

Запрос на получение Свидетельства о Смерти в Штате Вашингтон

Для заверенных копий свидетельства о смерти всех умерших в пределах г.Сиэтла, для всех, кто умер в округе Кинг и его административных окрестностях, начиная с 1945г., и для всех умерших в штате Вашингтон с регистрацией смерти в электронном виде (начиная с 2005 года).

Количество и стоимость	
количество копий:	<input style="width: 40px;" type="text"/> x \$20.00 = \$ _____
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Оплата наличными, чеком или кредитной картой ▪ Чеки выписывайте на: Vital Statistics ▪ При обработке банковской карты за все транзакции взимается плата 2.35% (\$2 минимум) 	

Информация о лице, делающем данный запрос			
Ваши имя и фамилия		Ваш телефон	
Ваш почтовый адрес		Ваш адрес электронной почты (на ваше усмотрение)	
Город индекс	Штат	Почтовый	Кем вам приходится лицо, указанное в запросе

Обязательная информация			
Данные умершего:	Имя(имена)	Отчество(ва)	Фамилия(и)
ДАТА СМЕРТИ: (или примерная дата смерти в течение 10 лет)	Город или округ, где произошла смерть:	Похоронный дом (на ваше усмотрение):	

На запросы, сделанные в Администрации Ветеранов и для получения копии через АВ, сделайте отметку в квадрате	
Копия DD-214 умершего или другой официальный документ о разлучении должны быть включены в ваш запрос.	VADC <input type="checkbox"/>

ТОЛЬКО НА ЗАПРОСЫ, СДЕЛАННЫЕ В ПЕРИОД РЕГИСТРАЦИИ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ	
<input type="checkbox"/> Получить ВСЕ КОПИИ СЕЙЧАС до регистрации причины смерти. Я понимаю, что я не могу их обменять после выяснения причины смерти.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Получить ВСЕ КОПИИ ПОСЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Получить _____ копии СЕЙЧАС , а позже получить _____ копии, КОГДА ПРИЧИНА СМЕРТИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА и отправить по указанному выше адресу.....	<input type="checkbox"/>

В соответствии с пересмотренным Кодексом штата Вашингтон 70.58.107, в случае, если мы не можем выполнить ваш запрос из-за отсутствия соответствующей записи или, если вы не можете предоставить нам необходимую информацию, мы обязаны взимать с вас дополнительную плату в размере \$8 США за проделанную нами работу от вашего имени. В случае, если ваш запрос сделан о недавно произошедшей смерти, которая ещё не зарегистрирована, мы можем принять оплату и подождать до момента регистрации смерти, а затем отправить вам свидетельство о смерти по почте.

OFFICE USE ONLY	
<input type="checkbox"/> Card <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Cash Amt \$:	Recvd:
Index #	
Issued:	By:
Mailed:	By: