

ADMINISTRADOR PÚBLICO DEL CONDADO DE QUEENS

RD-03

Tribunal General
88-11 Sutphin Boulevard
Jamaica, N.Y. 11435
(718) 526-5037
Fax (718) 526-5043
www.QueensCountypa.com

Informe No.

INFORME DE DEFUNCIÓN

Fecha de hoy.....

Nombre del(a) difunto(a).....

Última dirección.....¿Quién tiene llave?.....

Residencia de ancianos..... Habitación amueblada..... Apt. N.º..... Casa particular.....

Dirección anterior a la residencia/casa de salud/hospital.....

Persona con quien vivía el(la) difunto(a).....

Nombre y dirección del arrendador o agente.....

Lugar del deceso..... Fecha del deceso.....

¿Fue accidental la causa de la muerte? Sí..... No..... Describa y adjunte una hoja si fuera necesario.....

Último trabajo..... Patrono.....

Dirección del trabajo.....

Nombre de la funeraria..... Monto de la factura.....
(vea el otro lado)

Dirección..... N.º de teléfono.....

Entierro ordenado por..... Dirección.....

Lote del cementerio..... Religión.....

HISTORIA PERSONAL

¿Alguna vez estuvo casado(a) el(la) difunto(a)?.....¿Sobrevivió el(la) esposo(a).....Divorciado(a).....Separado(a).....

¿Estaba recibiendo ayuda el(la) difunto(a)?.....Medicaid N.º..... Seguro Social N.º.....

¿Era veterano(a) el(a) difunto(a)?.....Si es así, indique: Rama.....Serie N.º.....

Lugar y fecha de nacimiento del(la) difunto(a).....

NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS DE TELÉFONO DE LA FAMILIA:

(Proporcione fechas de deceso de aquellos que fallecieron)

Cónyuge.....

Hijos.....

(incluya los adoptados)

.....

.....

Nietos(as).....

.....

Padre..... Madre.....

Hermanos y hermanas.....

.....

Tías y tíos..... Sobrinas y sobrinos.....

.....

Primos hermanos..... Primos hermanos.....

Materno..... Paterno.....

Adjunte hojas adicionales si fuera necesario

Amigos del(a) difunto(a) que puedan proporcionar información sobre la familia o la propiedad.....

.....

¿Cuánto tiempo tiene de conocer al(a) difunto(a).....

For Office Use Only

INSTRUCTIONS TO INVESTIGATORS

.....
.....
.....
.....

PROPIEDAD / BIENES

Detalles de efectivo, cuentas bancarias y otras propiedades personales.....
..... ¿En poder de quién?.....
¿El(la) difunto(a) poseía acciones/bonos? Proporcione los detalles.....
.....¿En poder de quién?.....
Seguro de vida del(a) difunto(a), N.º de Póliza, Compañía y beneficiario.....
.....
¿Tenía el(a) difunto(a) una caja de seguridad?.....Banco.....Llaves.....
¿Tenía el(a) difunto(a) bienes inmuebles? Proporcione los detalles.....
.....
¿Tenía el(a) difunto(a) un vehículo? Proporcione los detalles y ubicación.....
Nombre y dirección de la persona que tiene el título.....
¿Tenía el(a) difunto(a) un testamento? Sí..... No..... Nombre y dirección de la persona que tiene el testamento.....
.....
Abogado del (a) difunto(a).....Dirección.....
¿Sabe de algún reclamo, deuda u obligaciones pendientes en contra del(a) difunto(a)?.....
Proporcione los detalles.....
¿Sabe de alguna demanda en que estuviera involucrado(a) el(la) difunto(a)?.....
Proporcione los detalles.....
¿Sabe si el(la) difunto(a) estuvo en un accidente antes de su muerte?.....
Si es así, cuándo/dónde.....
¿Sabe si el(la) difunto(a) murió como resultado de un accidente O como resultado de alguna acción de una tercera parte? (es decir, cirugía,
accidente automovilístico, homicidio, etc.) Proporcione los detalles.....
Nombre y dirección del tutor, tribunal, condado, número de expediente del(la) difunto(a).....
.....
¿Tiene alguna propiedad en su posesión que pertenezca al(a) difunto(a)?.....
¿Sabe de otras personas que tengan propiedades del(a) difunto(a)?.....

AVISO: Si no está relacionado con el(la) difunto(a) o si usted es un(a) primo(a) o sólo tiene relación por matrimonio o ley común, se requiere el anterior consentimiento del Administrador Público para este o cualquier acuerdo para el entierro.

Se entiende que el Administrador Público no autorizará más de \$5,000.00 de los fondos del estado, (incluso para la apertura de la tumba, beneficio para Veteranos y/o beneficios de asistencia social) para el pago de gastos funerarios. Los reclamos funerarios que excedan \$5,000.00 o que sean sin previa autorización del Administrador Público pueden dar como resultado la denegación del reclamo completo.

INFORMANTE..... **RELACIÓN**.....
Nombre en letra de molde

INFORMANTE..... Teléfono de la casa..... Bus.....
Firma

DIRECCIÓN.....

Estado de Nueva York)
Condado de Queens)

For Office Use Only
Report Received by:.....Date.....
How Received:.....

Yo, el infrascrito, al estar de primero debidamente juramentado, declaro y digo que leí las preguntas anteriores o que las mismas me fueron leídas y que yo proporcioné las anteriores respuestas, en la medida de mi mejor capacidad; conozco el contenido del informe anterior y el mismo es verdadero según mi conocimiento, excepto las respuestas que he declarado que es información según mi creer y que tales respuestas considero que son verdaderas.

.....
Firma del informante

Juramentado ante mí

.....
NOTARIO PÚBLICO