



OFFICE OF THE CITY CLERK
JANET E. KILKELLY

WAUKEGAN
City of Progress *Illinois*

100 N. Martin Luther King Jr Ave - Waukegan, Illinois 60085
847-599-2513 - cityclerk@WaukeganIL.gov

DEATH RECORDS - ACTA DE DEFUNCION

DATE/FECHA _____

YOUR NAME/SU NOMBRE: _____

PRESENT ADDRESS/DOMICILIO: _____

***** *

The fee for any death record is \$12 for a certified copy and \$7 for each additional of the same record

El cobro por un certificado de defunción es de \$12 por la primera copia certificada y \$7 por cada certificado adicional.

<u>QUANTITY</u> <u>CANTIDAD</u>	<u>NAME OF DECEASED</u> <u>NOMBRE DEL FALLECIDO</u>	<u>DATE OF DEATH</u> <u>FECHA DE FALLECIMIENTO</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

REQUESTER'S SIGNATURE
FIRMA DEL SOLICITANTE

FEE AMOUNT \$ _____ CLERK _____ RECEIPT# _____