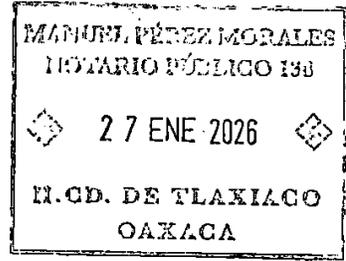




202602040017

02/04/2026 09:38 AM Pages: 1 of 5 Fees: \$307.50
Skagit County Auditor



Return Address:

1008 S. 27 St.
Mount Vernon
WA. 98274

REVIEWED BY
SKAGIT COUNTY TREASURER
DEPUTY *Dena Thompson*
DATE 2.4.26

AFFIDAVIT (LACK OF PROBATE)

The undersigned affiant/grantee Lina Emilia Mota Gonzalez, being first duly sworn
Edmundo Carrasco Mota Name of Affiant
deposes and states as follows: That they are a rightful heir as listed on heirs at law, to the real

property described below, and is Spouse
Relationship to decedent

of Juan Carrasco, who died on 03-11-2021
Decedent/Grantor Date

at Huajuapán de León Huajuapán Oaxaca
City County State

REAL PROPERTY SUBJECT TO THE AFFIDAVIT:

Abbreviated Legal Description:

LOT 38, PARTINGTON PLACE, DIVISION 2, AS PER PLAT RECORDED IN
VOLUME 14 OF PLATS, PAGES 191 AND 192, RECORDS OF SKAGIT
COUNTY, WASHINGTON.

Assessor's Property Tax Parcel/Account Number: P100403
(Attach full legal description of the property)

Decedent left no Last Will and Testament.

Decedent left a Last Will and Testament which HAS NOT been Probated or Revoked.

"Heirs at law" includes surviving spouse, children, adopted children, issue of
predeceased child or adopted child, parents, brothers and sisters of the decedent.
Affiant hereby identifies all heirs at law of the decedent: (use additional pages if
necessary)

(Page 1 of _____)

Colin P. M.

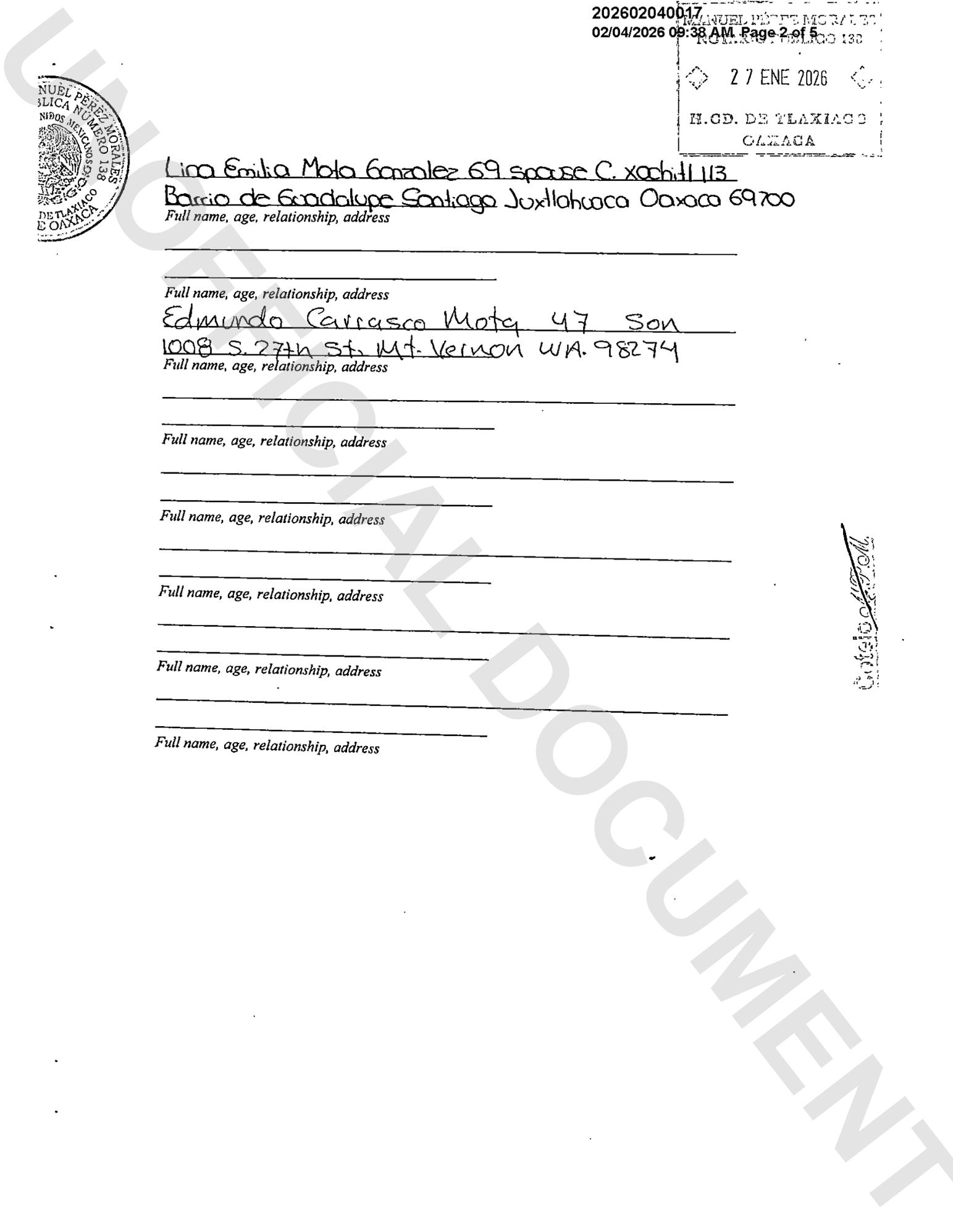
MANUEL PÉREZ MORALES
 ROMÁNOS FIDELIOS 138
 27 ENE 2026
 H. CD. DE TLAXIACO
 OAXACA

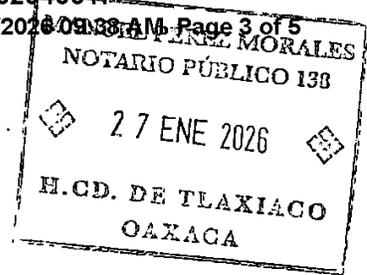


Lina Emilia Mota Gonzalez 69 spouse C. xochitl 113
Barrio de Guadalupe Santiago Juxtlahuaca Oaxaca 69700
Full name, age, relationship, address

Full name, age, relationship, address
Edmundo Carrasco Mota 47 Son
1008 S. 27th St Mt. Vernon WA. 98274
Full name, age, relationship, address

Outsourced Form





Dated: 01-27-26

Lina Emilia Mota Gonzalez

Affiant's full name

953-134-5740

Telephone number

C. Xochitl 113 Barrio de Guadalupe

Street

Santiago Juxtlahuaca Oaxaca 69700

City

State

Zip Code

Lina Emilia Mota Gonzalez 01-27-26

Signature

Date

Lina Emilia Mota Gonzalez

State of Oaxaca County of Tlaxiaco

I know or have satisfactory evidence that Lina Emilia Mota Gonzalez
(name of person)

is the person who appeared before me, and said person acknowledged that (he/she) signed this affidavit and acknowledged it to be (his/her) free and voluntary act for the uses and purposes mentioned in this affidavit.

Dated: 01/27/26

[Signature]
Signature of Notary Public

(SEAL OR STAMP)



Residing at: Tlaxiaco

Notary Public in and for the State of Oaxaca

My appointment expires: _____ / _____

Goteja M. P. M.

FOLIO
026285603



Identificador Electrónico
20039000220260000111



Estados Unidos Mexicanos

Acta de Defunción

Clave Única de Registro de Población CAXJ411227HOCRXN01			
Nº de Certificado de Defunción de la SSA 200543814			
Entidad de Registro OAXACA			
Municipio de Registro HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEON			
Oficial/a	Libro	Acta	Fecha de Registro
0002-	6	139	12/03/2021

Datos de la Persona Fallecida:

JUAN	CARRASCO	
Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
HOMBRE	CASADO(A)	27/12/1941
Sexo:	Estado Civil:	Fecha de Nacimiento:
SANTIAGO JUXTLAHUACA, OAXACA		MEXICANA
Lugar de Nacimiento:	Entidad de Registro de Nacimiento:	Nacionalidad:

Datos de la Defunción:

11/03/2021	23:45:00	HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEON, HEROICA CIUDAD DE HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA, MEXICO	CREMACIÓN
Fecha:	Hora:	Lugar:	Destino del Cadáver:

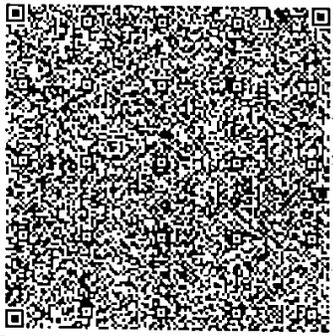
A) NEUMONIA ATÍPICA, 2 SEMANAS.- B) SARS COV 2, 2 SEMANAS.- C) INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

Causas de la Defunción:

DATOS DEL CÓNYUGE

LINA EMILIA MOTA GONZALEZ

Anotaciones Marginales: Sin anotaciones marginales.	Certificación: Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 52 y 53 del Código Civil del Estado de Oaxaca, artículos 18 y 21 C del Reglamento del Registro Civil y los artículos 2 fracción I y 11 de la Ley de la Firma Electrónica del Estado de Oaxaca. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia. A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2026. DOY FE.
---	---



Código de Verificación
22003900022021001390

Firma Electrónica:

VG 9t bz p8 TG li cm 86 Nn xG b2 ph Oj Ez OX xB Y3 Rh Oj Ez OX xF bn Rp ZG Fk Ok 8B WE FD QX xN dW 5p Y2 lw aW 8S SE VS T0 ID QS BD SV VE QU Qg RE Ug SF VB SI VB UE FO IE RF IE xF T0 58 Rm la YW Rv Ok pV

LIC. DOMINGO SAMPEDRO SALAZAR
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL



El contenido del acta puede ser verificado en la siguiente liga: <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp> capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

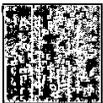
DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD PERSONAL



CONAFREC
Consejo Nacional de Funcionarios
del Registro Civil



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO



Original

