

RECORDING REQUESTED BY

72476

FOSTER & ASSOCIATES

AND WHEN RECORDED MAIL TO

Name FOSTER & ASSOCIATES
 Street 7151 WARNER AVE, E-720
 Address HUNTINGTON BEACH, CA
 City & State 92647

SPACE ABOVE THIS LINE FOR RECORDER'S USE

MAIL TAX STATEMENTS TO

Name DOUGLAS BACON, JR.
 Street 17102 ST. ANDREWS
 Address HUNTINGTON BEACH, CA
 City & State 92649

Affidavit - Death of Joint Tenant

AJT 873 1A

THIS FORM FURNISHED BY TRUSTORS SECURITY SERVICE

121619

STATE OF CALIFORNIA

COUNTY OF ORANGE } ss.

DOUGLAS S. BACON, of legal age, being first duly sworn, deposes and says:
 That DIXIE R. BACON, the decedent mentioned in the attached certified copy of
 Certificate of Death, is the same person as DIXIE R. BACON
 named as one of the parties in that certain "AGREEMENT FOR DEED" dated FEBRUARY 28, 1974
 executed by KLAMATH FALLS FOREST ESTATES
 to DOUGLAS S. BACON & DIXIE R. BACON
 as joint tenants, recorded as Instrument No. _____, on _____ in
 book _____, page _____ of Official Records of KLAMATH
 County, OREGON covering the following described property situated in the KLAMATH FALLS
 FOREST ESTATES, County of KLAMATH, State of OREGON

LOT 12, BLOCK 40, KIAMATH FALLS FOREST ESTATES
 SEE ATTACHED COPY OF "AGREEMENT FOR DEED"

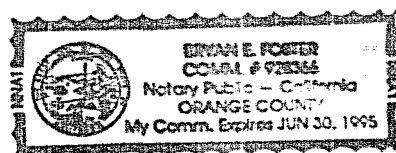
Dated OCTOBER 29, 1993

SUBSCRIBED AND SWORN TO before me

this 29TH day of OCTOBER, 1993

Signature Bryan E. Foster
 BRYAN E. FOSTER
 Name (Typed or Printed)

Douglas S. Bacon
 DOUGLAS S. BACON



(This area for official notarial seal)

Title Order No. _____ Escrow, Loan or Attorney File No. _____

MAIL TAX STATEMENTS AS DIRECTED ABOVE

Assessors Identification Number:

PARCEL

PAGE

MAP BOOK

35

32607

CERTIFICATE OF DEATH STATE OF CALIFORNIA

3000 04326

Date: APR 26 1985
State: San Diego, California

Fee: \$4.00

No Fee Veterans Purposes

Health Officer and Local Registrar of Births and Deaths of Orange County

THIS IS TO CERTIFY, IF IMPRESSED WITH THE SEAL OF THE ORANGE COUNTY HEALTH OFFICER, THAT THIS IS A TRUE COPY OF THE PERMANENT RECORD FILED IN THIS OFFICE.

FILED

APR 26 1985

FILED

APR 26 1985

FILED

APR 26 1985

FILED

APR 26 1985

FILED

APR 26 1985

FILED

APR 26 1985

STATE FILE NUMBER			LOCAL REGISTRATION DISTRICT AND CERTIFICATE NUMBER		
1A. NAME OF DECEDENT—FIRST			2A. DATE OF DEATH (MONTH, DAY, YEAR)		
DIXIE			April 23, 1985		
1B. MIDDLE			128. HOUR		
RUTH			1040		
1C. LAST			7. AGE		
BACON			48 YEARS		
3. SEX			8. DATE OF BIRTH		
Female			January 4, 1937		
4. RACE/ETHNICITY			10. BIRTH NAME AND BIRTHPLACE OF MOTHER		
Caucasian			Ruth Waddingham/Mexico		
5. SPANISH/HEBREW/NO			14. NAME OF SURVIVING SPOUSE OF WIFE, ENTER BIRTH NAME		
NO			Douglas Bacon		
6. BIRTHPLACE OF DECEDENT (STATE OR FOREIGN COUNTRY)			15. KIND OF INDUSTRY OR BUSINESS		
California			Homemaking		
7. NAME AND BIRTHPLACE OF FATHER			16. CITY OR TOWN		
Edward Bowling/Canada			Huntington Beach		
8. CITIZEN OF WHAT COUNTRY			17. EMPLOYER OF SELF-EMPLOYED, SO STATE		
USA			Self-employed		
9. IF DECEASED WAS EVER IN MILITARY GIVE DATES OF SERVICE			18. CITY OR TOWN		
19 TO 19			Huntington Beach		
10. PRIMARY OCCUPATION			19. USUAL RESIDENCE—STREET ADDRESS (STREET AND NUMBER) OR LOCATION		
Homemaker			17102 St. Andrews Lane		
11. NUMBER OF YEARS THIS OCCUPATION			190. COUNTY		
Adult Life			Orange		
12. SOCIAL SECURITY NUMBER			20. NAME AND ADDRESS OF INFORMANT—RELATIONSHIP		
562-46-7233			Douglas Bacon - Husband		
13. MARITAL STATUS			17102 St. Andrews Lane		
Married			Huntington Beach, CA.		
14. USUAL RESIDENCE—STREET ADDRESS (STREET AND NUMBER) OR LOCATION			21. CITY OR TOWN		
17102 St. Andrews Lane			Newport Beach		
15. STATE			22. DEATH WAS CAUSED BY: (ENTER ONLY ONE CAUSE PER LINE FOR A, B, AND C)		
California			IMMEDIATE CAUSE		
21A. PLACE OF DEATH			(A) Cardiovascular collapse		
Hoag Memorial Hospital			DUE TO, OR AS A CONSEQUENCE OF		
21C. STREET ADDRESS (STREET AND NUMBER) OR LOCATION			(B) Sepsis		
301 Newport			DUE TO, OR AS A CONSEQUENCE OF		
21D. CITY OR TOWN			(C) Leukemia		
Newport Beach			23. OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS—CONTRIBUTING TO DEATH BUT NOT RELATED TO CAUSE GIVEN		
22. DEATH WAS CAUSED BY: (ENTER ONLY ONE CAUSE PER LINE FOR A, B, AND C)			27. WAS OPERATION PERFORMED FOR ANY CONDITION IN ITEMS 22 OR 23? TYPE OF OPERATION		
IMMEDIATE CAUSE			NO		
CONDITIONS, IF ANY, WHICH GAVE RISE TO THE IMMEDIATE CAUSE, STATING THE UNDERLYING CAUSE LAST.			28. DATE SIGNED		
(A) Cardiovascular collapse			4-25-85		
(B) Sepsis			67898		
(C) Leukemia			29. TYPE PHYSICIAN'S NAME AND ADDRESS		
23. OTHER SIGNIFICANT CONDITIONS—CONTRIBUTING TO DEATH BUT NOT RELATED TO CAUSE GIVEN			ROBERT J. KROCH		
24. WAS DEATH REPORTED TO CORONER?			17701 BEACH BLVD HUNTINGTON BEACH CA		
NO			31. INJURY AT WORK		
25. WAS AUTOPSY PERFORMED?			32A. DATE OF INJURY—MONTH, DAY, YEAR		
YES			32B. HOUR		
26. WAS AUTOPSY PERFORMED?			33. LOCATION (STREET AND NUMBER OR LOCATION AND CITY OR TOWN)		
NO			34. DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED (EVENTS WHICH RESULTED IN INJURY)		
27. WAS OPERATION PERFORMED FOR ANY CONDITION IN ITEMS 22 OR 23? TYPE OF OPERATION			35A. I CERTIFY THAT DEATH OCCURRED AT THE HOUR, DATE AND PLACE STATED FROM THE CAUSES STATED. AS REQUIRED BY LAW I HAVE HELD AN (INQUEST- INVESTIGATION)		
NO			35B. CORONER—SIGNATURE AND DEGREE OR TITLE		
28. DATE SIGNED			35C. DATE SIGNED		
4-25-85			Not embalmed		
67898			APR 25 1985		
29. TYPE PHYSICIAN'S NAME AND ADDRESS			36. DISPOSITION		
ROBERT J. KROCH			37. DATE—MONTH, DAY, YEAR		
17701 BEACH BLVD HUNTINGTON BEACH CA			38. NAME AND ADDRESS OF CEMETERY OR CREMATORY		
31. INJURY AT WORK			Pasadena Crematorium, Altadena, Ca.		
32A. DATE OF INJURY—MONTH, DAY, YEAR			40A. NAME OF FUNERAL DIRECTOR (OR PERSON ACTING AS SUCH)		
32B. HOUR			40B. LICENSE NO.		
33. LOCATION (STREET AND NUMBER OR LOCATION AND CITY OR TOWN)			THE NEPTUNE SOCIETY		
34. DESCRIBE HOW INJURY OCCURRED (EVENTS WHICH RESULTED IN INJURY)			1305		
35A. I CERTIFY THAT DEATH OCCURRED AT THE HOUR, DATE AND PLACE STATED FROM THE CAUSES STATED. AS REQUIRED BY LAW I HAVE HELD AN (INQUEST- INVESTIGATION)			41. LOCAL REGISTRAR—SIGNATURE		
35B. CORONER—SIGNATURE AND DEGREE OR TITLE			Evelyn Biehn		
35C. DATE SIGNED			42. DATE ADJUTED BY LOCAL REGISTRAR		
Not embalmed			APR 25 1985		
APR 25 1985			43. STATE REGISTRAR		
THE NEPTUNE SOCIETY			A. B. C.		
1305			D. E. F.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N. O.			P. Q. R.		
P. Q. R.			S. T. U.		
S. T. U.			V. W. X.		
V. W. X.			Y. Z. A.		
Y. Z. A.			B. C. D.		
B. C. D.			E. F. G.		
E. F. G.			H. I. J.		
H. I. J.			K. L. M.		
K. L. M.			N. O. P.		
N. O. P.			Q. R. S.		
Q. R. S.			T. U. V.		
T. U. V.			W. X. Y.		
W. X. Y.			Z. A. B.		
Z. A. B.			C. D. E.		
C. D. E.			F. G. H.		
F. G. H.			I. J. K.		
I. J. K.			L. M. N.		
L. M. N.			O. P. Q.		
O. P. Q.			R. S. T.		
R. S. T.			U. V. W.		
U. V. W.			X. Y. Z.		
X. Y. Z.			A. B. C.		
A. B. C.			D. E. F.		
D. E. F.			G. H. I.		
G. H. I.			J. K. L.		
J. K. L.			M. N. O.		
M. N.					