

**SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO (BIRTH)**

NOMBRE COMPLETO COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

CONDADO DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ No. de TELÉFONO durante el día: \_\_\_\_\_

**Por favor indique el parentesco entre los padres y el niño si es diferente al de madre/padre y el cual desea indicar en el certificado de nacimiento:** \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE 1 (nombre de nacimiento completo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PADRE/MADRE 2 (nombre de nacimiento completo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PARENTESCO DEL SOLICITANTE CON EL NIÑO: (por favor marque con un círculo)

Mismo (Self)

Abuelo (Grandparent)

Cónyuge Spouse)

Hermano adulto Adult Sibling)

Padre/Madre 1

Hijo adulto (Adult Child)

Padre/Madre 2

Tutor Legal (debe presentar copia certificada de la orden, y estar certificada dentro de los últimos 30 días de la fecha de la solicitud).

NÚMERO **TOTAL** DE COPIAS CERTIFICADAS SOLICITADAS: \_\_\_\_\_

Copias V.A. : SÍ \_\_\_\_\_ o NO \_\_\_\_\_ (*Debe ser el récord del registro civil del veterano.*)

FIRMA: \_\_\_\_\_

EL COSTO DE LA BÚSQUEDA Y LA PRIMERA COPIA ES \$25.00. COPIAS ADICIONALES SOLICITADAS AL MISMO TIEMPO CUESTAN \$5.00 CADA UNA. **LAS COPIAS ADICIONALES DEBEN SER SOLICITADAS AL MISMO TIEMPO.** LA TARIFA DE BÚSQUEDA NO ES REEMBOLSABLE.

Para uso exclusivo de oficina:

*Paid by: Cash/Check # \_\_\_\_\_ /Money Order# \_\_\_\_\_ /Cashier's Check#: \_\_\_\_\_*

*Amount collected: \$ \_\_\_\_\_ Change Given: \$ \_\_\_\_\_ Receipt No.: \_\_\_\_\_*

*Ticket date entered: \_\_\_\_\_ Ticket #: \_\_\_\_\_ Ticket resolved date: \_\_\_\_\_*

*Reason:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Clerk:* \_\_\_\_\_