Solicitud para una Copia Certificada y Autorizada Acta de Nacimiento

Por favor revise las instrucciones antes de completar la solicitud

Marque aquí sí solo requiere copia informacional: ☐

1

Información del Acta de Nacimiento: **# copias solicitadas: _____**

Nombre del registrado: _____
Primero Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento: _____ Local de Nacimiento: _____
Mes, Día, Año (Hospital o Centro de Maternidad)

Nombre del Padre: _____
Primero Segundo Apellido

Nombre de Soltera de la Madre: _____
Primero Segundo Apellido

2

Información del Solicitante (la persona solicitando las copias):

Nombre: _____
Primero Segundo Apellido

Domicilio: _____
Numero de Casa y Nombre de Calle Ciudad Estado Código Postal

Domicilio de Correo: _____
(Si es diferente al de arriba) Numero de Casa y Nombre de Calle Ciudad Estado Código Postal

Numero de Teléfono con área: (_____)_____

3

Para obtener una Copia Certificada Autorizada usted debe ser autorizado bajo sección 103526 del Código del Salud y Seguridad. Revise por favor el lado inverso de esta solicitud para determinar cuál sección aplica y indique la caja apropiada abajo.

☐103526(c)(1) ☐103526(c)(2) ☐103526(c)(3)

☐103526(c)(4) ☐103526(c)(5) ☐103526(c)(6)

4

SOLICITUD EN PERSONA, COMPLETA LA SECCION NUMERO 4 AL MOMENTO DE PAGAR.

Yo, _____ juro bajo pena del perjurio que soy una persona autorizada, como
Nombre en letra

definido en la sección 103526(c) del Código de Salud y Seguridad de California, y soy elegible para recibir una copia certificada del registro de nacimiento identificado en este formulario de solicitud. Jurado este _____ día
fecha

de _____, _____, en _____
mes año local de oficina

Firma: _____

5

SOLICITUDE POR CORREO, COMPLETA LA SECCION NUMERO 4 Y 5.

Certificate of Acknowledgement State of _____ County of _____

On _____ before me, _____, personally appeared _____
fecha Nombre de Notario Publico Nombre de solicitante

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose names(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument. I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct. WITNESS my hand and official seal.

_____
Firma de Notario Publico (sello)

Office use only: Certificate # _____ Paper # _____

ID / DL# _____ Deputy _____

Instrucciones para completar la aplicación para solicitar una copia certificada y autorizada del acta de nacimiento

1

Información para el Acta de Nacimiento:

- Por favor complete la forma usando letra de imprenta.
- Numero de copias solicitadas
- El nombre del registrante
- La fecha de nacimiento
- La ciudad de nacimiento
- El nombre del padre
- El nombre de soltera de la madre

2

Información del Solicitante (la persona que solicite las copias):

- Nombre de la persona solicitando las copias
- Domicilio de la persona solicitando las copias
- Domicilio de correo de la persona solicitando las copias, si es diferente al domicilio de residencia.
- Numero de teléfono con área de la persona solicitando las copias.

3

Utilizando la siguiente lista indique la caja junto a la sección del código en el área 3 de esta forma que le autoriza obtener una copia certificada y autorizada del registro de nacimiento:

- 103526(c)(1) El registrado o un padre o tutor legal del registrado.
- 103526(c)(2) Un a persona permitida para recibir el registro como resultado de una orden del tribunal, o un abogado, o una agencia de adopción licenciada solicitando registros de nacimiento para conformar con el Código de La Familia.
- 103526(c)(3) Un miembro de una agencia de policía o un representante de otra agencia del gobierno, cuando proporcionado por la ley, que conduce un negocio oficial.
- 103526(c)(4) Un niño, el abuelo, el nieto, el hermano, el esposo o socio doméstico de la persona registrada.
- 103526(c)(5) Un abogado que representa la persona registrada o sus bienes, o cualquier persona o agencia autorizada por estatua designado por un tribunal para actuar a favor de la persona registrada o sus bienes.
- 103526(c)(6) Cualquier director funerario que ordene copias certificadas de defunción a favor de cualquier individual especificado en párrafos (1) a (5), inclusivo, de la subdivisión (a) de la Sección 7100 del Código del Salud y Seguridad.

4

PARA SOLICITUDES ECHAS EN PERSONA COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 AL MOMENTO DE PAGAR. La sección 103526 del Código del Salud y Seguridad de California requiere que cualquier persona solicitando una copia certificada y autorizada del registro de nacimiento debe completar y firmar una declaración jurada bajo pena del perjurio

5

PARA SOLICITUDES POR CORREO, COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 Y 5

El Certificado de Reconocimiento

Complete áreas 1 a 3 al reverso de esta forma después llévela a un notario público. Complete y firme la declaración jurada en el área 4 enfrente del notario público. Pida que el notario reconozca su firma en la declaración jurada en el área 4. Envíe un sobre estampillado con los datos del remitente y adjunte la aplicación original con el honorario apropiado ($21.00 por cada copia) su cheque o giro postal debe ser pagado a nombre de:

City of Pasadena Public Health Department - Vital Records Office
1845 North Fair Oaks Avenue, Room 1610
Pasadena, CA 91103