

**APLICACIÓN PARA COPIA CERTIFICADA DE REGISTRO DE NACIMIENTO  
\$29.00 POR COPIA**

**AVISO:** Las ordenes recibidas por correo deben ser acompañadas con la declaración jurada adjunta ( vea las instrucciones en la parte posterior de esta forma).

El Código de la Salud y Seguridad de California, sección 103526, permite solamente a personas autorizadas, como las definidas abajo, el recibir copias certificadas del registro de nacimiento. Personas no autorizadas por la ley a recibir una copia certificada, recibirán una copia certificada marcada **"INFORMATIVA, NO UN DOCUMENTO VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD."** Por favor indique si usted quisiera una Copia Certificada o una Copia Informativa Certificada.

Me gustaría una **Copia Certificada** del documento identificado en la aplicación. **(Para recibir una Copia Certificada, usted indicar su relacion con la persona nombrada en la aplicación seleccionando de la lista de abajo.)**

Me gustaría una **Copia Informativa** del documento identificado en la aplicación. **(No se requiere seleccionar de la lista de abajo para recibir una Copia Informativa.)**

Yo soy:

- El registrado, o padre/madre, o guardian legal del registrante.
- El representante titular para recibir el registro como resultado de una orden judicial, o un abogado, o una agencia de adopción licenciada buscando el registro de nacimiento para cumplir con los requisitos de la Sección 3140 o 7603 del Código de la Familia.
- Un miembro de una agencia de la ley o un representante de otra agencia gubernamental, dado por la ley, que esta dirigiendo negocio oficial.
- Un niño(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o compañero(a) doméstico del registrado.
- Un Abogado representando al registrado o los bienes del registrado, o cualquier persona o agencia autorizada por el estatuto, o designada por una corte para actuar a favor del registrado o de los bienes del registrado.

**PARE! No termine el resto de esta forma antes de leer las instrucciones detalladas de la parte de atrás.**

**INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA)**

Nombre Escrito y firma de la Persona Solicitando el documento	Fecha de Hoy	Número de Teléfono-con código de área (    )	
Dirección – Número, Calle	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre de Persona Recibiendo Copias- Si es diferente al anterior	No. de Copias	Cantidad Incluida	Dirección de Correo Electrónico
Dirección donde mandar copias- Si es Diferente al Anterior	Ciudad	Estado	Código Postal

**INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO (POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA)**

Nombre en el Certificado– Primer Nombre	Nombre en el Certificado– Segundo Nombre	Nombre en el Certificado– Apellido
Ciudad o Pueblo de Nacimiento		Lugar de Nacimiento– Condado
Fecha de Nacimiento– Mes, Día, Año (Si desconocido, ponga la fecha de nacimiento aproximada)		Sexo <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
Nombre en el Certificado– Primer Nombre del Padre	Nombre en el Certificado– Segundo Nombre del Padre	Nombre en el Certificado– Apellido del Padre
Nombre en el Certificado– Primer Nombre de la Madre	Nombre en el Certificado– Segundo Nombre de la Madre	Nombre en el Certificado– Apellido de la Madre

## DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD

Yo, \_\_\_\_\_, juro so pena de perjurio según las leyes del Estado de California,  
(imprima su nombre)

que tengo autorización como lo define el Artículo 10356(c) del Código de Salud y Bienestar de California, y soy elegible para recibir una copia certificada del acta de nacimiento o de defunción del/ de los siguiente/s individuo/s,

Nombre de la persona que aparece en el Acta de Nacimiento	Su parentezco o relación con la persona que aparece en el Acta

(El resto de la información debe ser completada en presencia de un Notario o un personal de Registros Públicos o Vitales)

Suscrito en este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, del 20\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Estado)

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**Nota: Si hace su solicitud por correo, debe tener su Declaración Jurada notariada utilizando el Certificado de Reconocimiento abajo. El Certificado de Reconocimiento debe ser completado por un Notario Público.**

## CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO

Un notario público o otro funcionario completando este certificado verifica sólo la identidad de la persona que firmó el documento, a la que se adjunta el presente certificado, y no la veracidad, exactitud o validez de ese documento.

Estado de \_\_\_\_\_)

Condado de \_\_\_\_\_)

En el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_, en el año 20\_\_\_\_, ante mi \_\_\_\_\_  
*(printed name and title of the officer authorized to take acknowledgement)*

el suscrito Notario Publico por y para el Estado de California se presentó ante mí,

\_\_\_\_\_, quien habiéndome probado sobre bases evidenciarías  
*(printed name of person...la persona/solicitante)*

y satisfactorias la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) subscribe(n) este instrumento legal y soy testigo de su ejecución. iguales en que el/ella/ellos autorizaron la capacidad(es) y que por la firma(s) en que el/ella/ellos ejecutaron el instrumento, la persona(s) o la entidad en su favor de cual la persona(s) actuaban, ejecutando el instrumento. Yo certifico bajo PENA DE PERJURIO bajo las leyes del estado de California en que el parrafo anterior es verdadero y correcto.

YO ATESTO, por mi puño y letra y sello oficialmente.  
(SELLO)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL NOTARIO PUBLICO