SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO Oficina de Registros Vitales del Condado de Santa Cruz

INSTRUCCIONES:

- 1. Complete un formulario de solicitud por cada registro de nacimiento que esté solicitando.
- 2. Una Copia Certificada Autorizada de un acta de nacimiento establecerá la identidad de la persona registrada. Una Copia Certificada Informativa contiene la misma información, pero no establecerá la identidad del registrante. La ley de California permite que solo ciertas personas, como se enumeran en la solicitud, reciban una copia certificada autorizada del acta de nacimiento. Cualquier otra persona puede recibir solo una copia informativa, marcada con la sello que dice "Informativo, no es un documento válido para establecer la identidad".
- 3. En la sección superior de la solicitud, especifique si está solicitando una Copia Certificada Autorizada o una Copia Certificada Informativa. Si solicita solo una copia informativa, no es necesario que complete el resto de la sección superior o la declaración jurada en la última página; simplemente complete las secciones "Información del Certificado de Nacimiento" e "Información del Solicitante"
- 4. **DECLARACIÓN JURADA:** Para obtener una Copia Certificada Autorizada, debe completar la sección superior de la solicitud, identificando su relación con el registrante, y debe firmar la declaración jurada.

Si presenta la solicitud en persona, debe firmar la declaración jurada en presencia del personal de la Oficina de Registros Vitales.

Si envía su solicitud por correo, su declaración jurada y firma deben ser **notariadas por un notario público**. Cualquier solicitud de una Copia Certificada Autorizada que no incluya una declaración jurada notariada será devuelta sin procesamiento. Las fuerzas del orden y las agencias gubernamentales locales y estatales están exentas del requisito notarial.

TENGA EN CUENTA: Solo se requiere una declaración jurada notariada para varios certificados solicitados al mismo tiempo; Sin embargo, la declaración jurada debe incluir el nombre de cada persona cuyo certificado de defunción desea obtener y su relación con esa persona.

- 5. Complete la sección **Información del Acta de Nacimiento**, proporcionando toda la información que tiene disponible para identificar el acta de nacimiento. Si la información que proporciona está incompleta o es inexacta, es posible que no podamos localizar el registro.
- 6. Complete la sección **Información del solicitante**. Asegúrese de tener el número de teléfono y la dirección correctos para asegurar el procesamiento rápido.
- 7. Envíe \$32 por cada Copia Certificada Autorizada o Copia Certificada Informativa solicitada. Indique el número de copias que desea comprar y el tipo de certificado que solicita. Incluya su pago con la solicitud, en forma de cheque personal o giro postal (giro postal internacional para solicitudes fuera del país) pagadero a HSA Vital Statistics.

EN PERSONA PUEDE PAGAR EN EFECTIVO, CHEQUE, GIRO POSTAL O TARJETA DE CRÉDITO(con un pequeño cobro)

ENTREGUE ESTA SOLICITUD CON LA DECLARACIÓN JURADA Y EL PAGO:

POR CORREO, SOLICITUD DEBE SER NOTARIADA

Office of Vital Records P.O. Box 962 Santa Cruz CA 95061 **EN PERSONA**

Office of Vital Records 1430 Freedom Boulevard, Suite A Watsonville CA 95076

La Oficina de Registros Vitales está abierta de lunes a viernes de 9:00 - 4:00. Cerrados de 12-1 Puedes llamarnos al (831) 763-8430, o envíenos un correo electrónico a <u>vitalstats@santacruzcounty.us</u>.

SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ ANTES DEL 2023, COMUNÍQUESE CON:

County Recorder (831) 454-2800 701 Ocean St, Room 230, Santa Cruz CA 95060



CONDADO DE SANTA CRUZ

Estadísticas Vitales del Departamento de Salud Pública

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

Copia Autorizada	☐ Copia	☐ Copia Informacional						
Copia certificada para establecer la identida	ad Solo inf	Solo informativo, no para fines legales						
de la persona nombrada en el certificado								
	•							
☐ Un padre o tutor legal del registrante.								
Un hijo, abuelo, nieto, hermano, cónyuge o compañero domestico del registrante.								
Una parte con derecho a recibir el registro como resultado de una orden judicial.								
Un miembro de una agencia de aplicación de la ley o un representante de otra agencia gubernamental, según lo dispuesto por la ley, ¿Quién lleva a cabo los asuntos oficiales?								
Un abogado que representa al registrante o al patrimonio del registrante, o cualquier persona o agencia facultada por ley o designada por un tribunal para actuar en nombre del registrante o del patrimonio del registrante. (Si está solicitando una Copia Certificada Autorizada bajo un poder notarial, Incluya una copia del poder notarial con este formulario de solicitud.)								
INFORMACIÓN DEL ACTA DE NACIMIENTO (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O ESCRIBA A MÁQUINA)								
Primer nombre en el certificado Segundo	o nombre	Apellidó complete en el certificado						
Fecha de Nacimiento Masculino Femenino		Condado en que nació						
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O ESCRIBA A MÁQUINA)								
Nombre y Apellido:	Fecha de		Numero de Teléfono					
	/	/	()					
Domicilio	Ciudad		Estado	Código Postal				
Domicilio de Correo si es diferente del ante	erior:	Cantidad de Actas: Cantidad de Di		Cantidad de Dinero				
		\$		\$				

DECLARACIÓN JURADA

Yo,	(Su Nombre en Letra de Molde)	, declaro, baj	jo per	a de perjurio bajo las leyes del Est	ado de California,
				3526 (c) del Código de Salud y Segu imiento o defunción de la(s) siguie	
Registrante (Nombre de la persona cuyo certificado solicita)		Re	Relación del solicitante con el registrante (Debe ser una persona autorizada)		
	(La información restant	te debe completa	rse er	presencia de un notario público).	
Declaró esto	o del mes	, 20	_, en _		·
	(Dia) (Mes)			(Ciudad)	(Estado)
			-	(Firma del Solicitante))
	CERT	IFICATE OF AC	CKNO	DWLEDGMENT	
				es only the identity of the individual w chfulness, accuracy, or validity of tha	
State of _					
-				mara anally, ann agrad	
On	, ретоге me, (insert na	me and title of the o	officer)	, personally appeared	
•	•		•	on(s) whose name(s) is/are subscri	
	-	-		ame in his/her/their authorized capa	
		. , ,		y upon behalf of which the person(s) ne State of California that the foregoi	
	(SIGNATURE OF NOTARY PUBL	.IC)	1TIW	NESS my hand and official seal. (NOTAR)	/SEAL)