



## OFICINA DE REGISTROS DEL CONDADO DE MARIN

### SOLICITUD DE ACTA DE NACIMIENTO – COSTO \$14

El costo para los registros vitales tiene que ser pagado por adelantado por el cliente. Si su registro no se encuentra, el costo será retenido por haber buscado, según lo establece la ley de California, y se le entregará un certificado de "Registro No Encontrado" al cliente. [H & S 103625, GC 27369]

#### Información sobre el Certificado de Nacimiento (Birth Certificate Information)

#### Número de Copias Pedidas (Number of Copies Requested)

APELLIDO(S) (LAST NAME(S))	Primer Nombre (First Name)	Segundo Nombre (Middle Name)
Fecha de Nacimiento (Date of Birth)	Ciudad de Nacimiento (City of Birth)	Lugar de Nacimiento – Condado (County)
Apellido de Soltera de la Madre (Mother's Maiden Name)	Primer Nombre (Mother's First Name)	Segundo Nombre (Mother's Middle Name)
Apellido del Papa (Father's Last Name)	Primer Nombre (Father's First Name)	Segundo Nombre (Father's Middle Name)

#### Información sobre el/la Solicitante (Requestor Information)

Nombre Completo del/de la Solicitante (Requestor's Full Name)		Teléfono (Telephone)	Fecha (Date)
Domicilio (Address)	Ciudad (City)	Estado (State)	Código Postal (Zip Code)
Domicilio dónde enviar las copias (Mailing Address)	Ciudad (City)	Estado (State)	Código Postal (Zip Code)

El Código de Seguridad y Salud de la Ley del Estado de California, Sección 103526, solo se permitirá que las personas autorizadas, como se definan más adelante, reciban copias autorizadas certificadas de actas de nacimiento. Aquellas personas que no estén autorizadas por la ley para recibir una copia autorizada certificada, recibirán una copia informativa certificada con la siguiente leyenda impresa: "DOCUMENTO INFORMATIVO, NO ES VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD". Por favor, indique a continuación si usted desea recibir una copia autorizada certificada o una copia informativa certificada del documento.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Desearía recibir una <b>Copia Autorizada Certificada</b> de nacimiento. (Para recibirla usted debe indicar su relación con la persona nombrada en el formulario de solicitud, seleccionando una de las opciones a continuación.) | <input type="checkbox"/> Desearía recibir una <b>Copia Informativa Certificada</b> del nacimiento. (Para recibirla usted no necesita seleccionar una de las opciones a continuación ni completar la Declaración de Identidad.) |
|---|--|

Soy:

- El/La registrado(a) (la persona nombrada en el certificado) o uno de los padres, o el/la guardián(a) legal del/de la menor registrado(a).
- Un hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o compañero(a) doméstico(a) del registrado.
- Una parte con derecho a recibir el acta como resultado de una orden del tribunal, o un abogado, o una agencia de adopción autorizada que necesita el acta de nacimiento para cumplir con los requerimientos del Artículo 3140 o 7603 del Código de lo Familiar.
- Un miembro de una agencia a cargo del cumplimiento de la ley, o un representante de otra agencia gubernamental, como está previsto por la ley, que está llevando a cabo asuntos oficiales.
- Un abogado representando al registrado o a la sucesión del registrado, o cualquier persona o agencia a la que se le hayan conferido poderes por ley, o que haya designada por un tribunal para actuar en nombre del registrado o de la sucesión del mismo.

#### Para Uso Oficial Sólomente

Book & Page / Document #	Bank Note Number(s)	Date Processed	Clerk Initials
--------------------------	---------------------	----------------	----------------

**ALTO!** Si está solicitando en persona, espera para firmar la declaración jurada en presencia de un(a) representante de la Oficina de Registros.

*Nota: Si intenta presentar su orden por correo y está solicitando una Copia Autorizada Certificada (no una Copia Informativa Certificada), entonces su declaración jurada debe estar notariada utilizando el Certificado de Reconocimiento que sigue a continuación. Se requiere que la solicitud este notariada solamente una vez aunque el solicitante tenga distintas relaciones autorizadas con respecto a cada acta que se solicita.*

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_ juro bajo pena de falso testimonio, de acuerdo con las leyes del  
(Escriba su nombre completo)

estado de California, que soy eligible para recibir una copia certificada del acta de nacimiento de la persona nombrada en el certificado, que mi parentesco está corectamente identificada en esta solicitud, y que las representaciones hechas en este documento son ciertas y verdaderas.

Juro este día, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Estado)

X \_\_\_\_\_  
(Firma)

### CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of \_\_\_\_\_

County of \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_,  
(here insert name and title of the officer)

personally appeared \_\_\_\_\_,  
(name of individual appearing)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(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.

\_\_\_\_\_  
(Notary Signature)

(SEAL)

Todas las solicitudes deben estar acompañadas del pago girado a "Marin County Recorder". Las opciones de pago son: cheque válido y girado de una cuenta bancaria en California (no se aceptarán cheques de otros estados), giro bancario, o giro de orden postal. Los pagos realizados con tarjeta de crédito deberán ser efectuados en el sitio de Internet: [www.vitalchek.com](http://www.vitalchek.com).

**Marin County Recorder  
P.O. Box C  
San Rafael, CA 94913**