

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

AVISO: Solicitudes enviadas por correo o con mensajero deben incluir la DECLARACIÓN DE IDENTIDAD, jurado bajo pena de perjurio, y ejecutada ante un notario público. (vea las instrucciones que acompañan).

Sección 103526 del Código de Salud y Seguridad de California permite que solo las personas autorizadas y de acuerdo a las definiciones de abajo pueden recibir copias. Aquellos que no están autorizados por ley para recibir una copia certificada recibirán una copia marcada **“INFORMATIVA, NO ES UN DOCUMENTO VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD”**. Por favor de indicar en la solicitud si desea una copia Certificada o Informativa.

Tarifas: \$31.00 por copia (pagadero a Clerk-Recorder). Si no se encuentra un registro de nacimiento, se retendrá la tarifa de \$31.00 por búsqueda del registro (Sección 103650 del Código de Salud y Seguridad) y se emitirá un Certificado de No Registro al solicitante. Las copias se pueden obtener en persona en la Oficina Clerk-Recorder del Condado de Merced, 2222 M Street, Merced CA 95340, O por correo enviando su solicitud a Merced County Clerk-Recorder, 2222 M Street, Merced, CA 95340.

☐ Deseo una copia CERTIFICADA del registro identificado en la solicitud. (Para recibir una copia certificada, debe indicar su relación con la persona nombrada en la solicitud, escoja de la lista de abajo y complete el certificado de identidad en la siguiente pagina)

☐ Deseo una copia INFORMATIVA del registro identificado en la solicitud (No es necesario que seleccione de la lista de abajo ni se requiere que complete el certificado de identidad en la siguiente pagina).

Yo Soy:

☐ El registrante (la persona nombrada en el certificado), padre/madre o tutor legal del registrante.

☐ Alguien que tiene derecho de recibir el acta como resultado de una orden judicial, un abogado, o una agencia autorizada de adopción que necesita el acta para cumplir con los requisitos de la sección 3140 o 7603 del código de familia.

☐ Un miembro de una agencia legal o representante de otra agencia gubernamental, según la ley, que está realizando negocios oficiales.

☐ Un hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, cónyuge, o pareja domestica de la persona nombrada en el certificado.

☐ Un abogado que representa a el registrante (la persona nombrada en la solicitud) o su patrimonio, o cualquier persona o agencia autorizada por la ley o designada por un tribunal para que actúe en el nombre del registrante o de su patrimonio.

☐ Un agente o empleado de un establecimiento fúnebre que pide copias del acta de nacimiento en nombre de un individuo especificado en los párrafos (1) a (8) que incluye la subdivisión (a) de la Sección 7100 del código de salud y seguridad.

Atención: Lea las instrucciones que acompañan antes de completar la solicitud.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (favor de imprimir o mecanografiar)

Imprima el nombre y firma de la persona que está llenando la solicitud.	Fecha de hoy	# de copias	No. de teléfono (Primero el código de área) ()
---	--------------	-------------	--

Domicilio—Número, calle	Ciudad	Estado	Código Postal
-------------------------	--------	--------	---------------

Nombre y domicilio de la persona que recibirá las copias (si es diferente de arriba)	Ciudad	Estado	Código Postal
--	--------	--------	---------------

INFORMACIÓN DEL REGISTRANTE (favor de imprimir o mecanografiar)

Nombre en el acta – Primer	Segundo	Apellidó(s)	Sexo
----------------------------	---------	-------------	------

Acta de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
--------------------	---------------------

////////////////////////////////////For Official Use Only////////////////////////////////////

Type of Certificate ☐ Birth	Checked By	Filled By	Delivered By	Date Delivered	Type Issued ☐ Certified ☐ Informational
---	------------	-----------	--------------	----------------	--

Certificate #	Bond Paper #	DL / ID #
---------------	--------------	-----------

DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD

Yo, _____ (imprima su nombre) juro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California, que soy la persona autorizada, según se define en el código de Salud y Seguridad del Artículo 103526(c), y soy elegible para recibir una copia certificada del acta de nacimiento o de defunción de los siguiente/s individuo/s.

Nombre de la persona que aparece en la Acta	Su relación a la persona que aparece en la Acta

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

(Firma)
Nota: Si envía su solicitud por correo o con un mensajero, debe tener su Declaración Jurada Notarizada usando la Certificación de Identificación de abajo. No aceptaremos declaraciones notarizadas por correo electrónico.

CERTIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document, to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of _____

County of _____

On _____, before me, _____, personally appeared
(date) (print name and title of officer authorized to take acknowledgments)
_____ who proved to me on the basis of satisfactory evidence to
be the
(print name of person)

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.

SEAL

NOTARY SIGNATURE