

## INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO O DEFUNCION

1. Marca que tipo de copia esta solicitando:
    - a. **Para Copias Certificadas Autorizadas**: Debe completar la forma de solicitud completamente, incluyendo el Certificado de Declaración de Identidad y la declaracion Jurada de Identidad con su firma, (vea las instrucciones abajo).
    - b. **Para Copias Informativas**: Solamente se necesita completar las secciones del solicitante y registrante. No es requerimiento llenar el Certificado de Declaracion de Identidad o el Certificado de Reconocimiento para copias informativas.
  
  2. Seccion “Yo Soy:” Marca el cuadro que corresponda a su relacion con el registrante. (con la persona en el certificado).
  
  3. **Certificada de Declaracion de Identidad/Certificada de Reconocimiento** (misma pagina): Debe ser llenado y firmado bajo pena de perjurio. Si la solicitud se presenta en persona, el Certificado de Declaracion de Identidad debe ser firmado en la presencia de los empleados de la oficina del Registro Civil y no se requiere un Certificado de Reconocimiento. Si envía su solicitud por correo, usted debe llenar y firmar el certificado de declaración jurada de la identidad en la presencia de un notario público y el notario público deberá completar el certificado de reconocimiento (la parte inferior de la página) antes de enviar su solicitud.  
**NOTA: Sólo una certificación notarial de la declaración de identidad o certificado de reconocimiento se requiere cuando se solicita múltiples certificados al mismo tiempo, sin embargo, el certificado de la declaración de identidad tiene que incluir el nombre de cada persona cuyo nacimiento / certificado de defunción que desea obtener y su relación con esa persona. La parte frontal de la solicitud deberá ser llenada para cada persona que está solicitando el registro.**
  
  4. **Tarifas**: Las tarifas se pueden pagar en efectivo, cheque o giro postal en la oficina de la Oficina del Registro Civil. Solicitudes por correo deben ser pagados con cheque personal, postal o bancario giro (Money Order Internacional sólo para solicitudes fuera del país). Los cheques y giros deben ser pagados a Stanislaus County Clerk-Recorder.
    - a. Tarifa para copias o busquedas para Acta de Nacimiento: \$28 por cada copia o busqueda\*
    - b. Tarifa para copias o busquedas para Acta de Defuncion: \$21 por cada copia o busqueda\*
- \*Si no hay ningún registro encontrado la tarifa se mantiene por el esfuerzo de la búsqueda (como indica la ley).
5. **Pedidos por correo electronico (Internet)**: Puede ordenar a [www.vitalcheck.com](http://www.vitalcheck.com). Una tarifa adicional de \$7 se cobra por VitalChek para el uso de este servicio. Siga cuidadosamente todas las instrucciones de la página web VitalChek al hacer su pedido.
  
  6. **Peticiones por Correo**: Envíe la solicitud completa con el Certificado de Declaracion de Identidad y Certificado de Reconocimiento (una página), las cuotas: Stanislaus County Clerk, P.O. Box 1670, Modesto, CA 95353-1670.

**SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DE UNA ACTA DE NACIMIENTO O DE DEFUNCIÓN**

**AVISO: Toda orden recibida ya sea por correo o por mensajero deberá incluir la DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD, impresa en la parte posterior de este formulario, deberá hacerse so pena de perjurio y ser ejecutada ante un Notario Publico (vea instrucciones).**

El Artículo 103526 del Código de Salud y Bienestar de California permite que solo personas autorizadas y de acuerdo a la definición de abajo, reciban. Aquellas que no autoriza la Ley recibirán copias Certificadas que tendrán el siguiente texto: **"INFORMATIVA, DOCUMENTO INVÁLIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD"**. Favor de indicar en el formulario si desea una copia Certificada o Informativa.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deseo una copia <b>CERTIFICADA DE UNA ACTA DE NACIMIENTO O DE DEFUNCIÓN</b> <i>Para poder recibir una copia, deberá indicar su conexión con la persona que se nombra en la solicitud, (escoja de la lista de abajo) y llena el certificado en la parte posteriorde este formulario.</i> | <input type="checkbox"/> Deseo una copia <b>Informativa Certificada</b> del archivo identificado en la solicitud ( <i>No se requiere que escoja de la lista de abajo para recibir una copia Certificada Informativa</i> ). |
|--|--|

Soy:

- El registrante o un padre/madre o tutor legal del registrado.
  - Alguien con derecho a recibir una certificado como resultado de una orden judicial.
  - Miembro de un departamento del orden público, un representante de otro departamento gubernamental, de acuerdo a la ley y dentro del cumplimiento de el deber.
  - Un/a hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, cónyuge, o cohabitante. (Persona, nombrado en el certificado).
  - Un abogado que representa al registrante o a su acervo hereditario, o cualquier persona o agencia facultada por la ley o asignada por el tribunal para que actúe en nombre del Registrante o de su acervo hereditario.
- Un individuo descrito en el párrafo (1) al (8), inclusivo de subdivisión (a) del Código de Salud y Bienestar 7100. Agente bajo poder de asistencia médica, esposo/a sobreviviente competente, hijo/a adulto sobreviviente competente, padre/madre sobreviviente competente, hermano/a adulto sobreviviente competente, persona adulta sobreviviente competente respectivamente en el grado de parentesco, conservador.

**Atencion! Lea cuidadosamente las instrucciones que esta incluido con esta solicitud antes de llenar**

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE ( favor de imprimir o mecanografiar)**

Imprima el nombre y firme la persona que llena la solicitud	Fecha	# de copias	No. telefónico (Primero el código de area) ( )
Domicilio—Número, calle	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre y domicilio de la persona que recibirá las copias (si es que es diferente de la de arriba)	Ciudad	Estado	Código Postal

**INFORMACION del REGISTRANTE (favor de imprimir o mecanografiar)**

Nombre en el acta – Primero	Segundo	Apellido(s)	Sexo
<b>Acta de Nacimiento</b>	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento - Ciudad, Estado	
	Nombre del Padre - Primero y Apellido(s)	Nombre de la Madre – Primero y Apellido(s) de Soltera	
<b>Acta de Defuncion</b>	Fecha de la Defuncion	Lugar del fallecimiento – Ciudad, Estado	

//////////////////////////////////////For Official Use Only//////////////////////////////////////					
Type of Certificate <input type="checkbox"/> Birth <input type="checkbox"/> Death	Checked By	Filled By	Delivered By	Date Delivered	Type Issued <input type="checkbox"/> Certified <input type="checkbox"/> Informational
Certificate #		Bond Paper #			DL / ID #

**DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIDAD**

Yo, \_\_\_\_\_ (imprima su nombre), Juro so pena de perjurio según las leyes del Estado de California, 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 o Defuncion	Su parentesco o relación con la persona que aparece en el Acta

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

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

*Nota: Si hace su solicitud por correo o por medio de un mensajero, deberá tener su Declaración Jurada Notarizada y usar la Certificación de Identificación que imprimimos abajo. No aceptaremos declaraciones juradas notarizadas por correo electrónico.*

**CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT**

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, \_\_\_\_\_ NOTARY PUBLIC, personally appeared  
(date) (printed name and title of officer authorized to take acknowledgments)

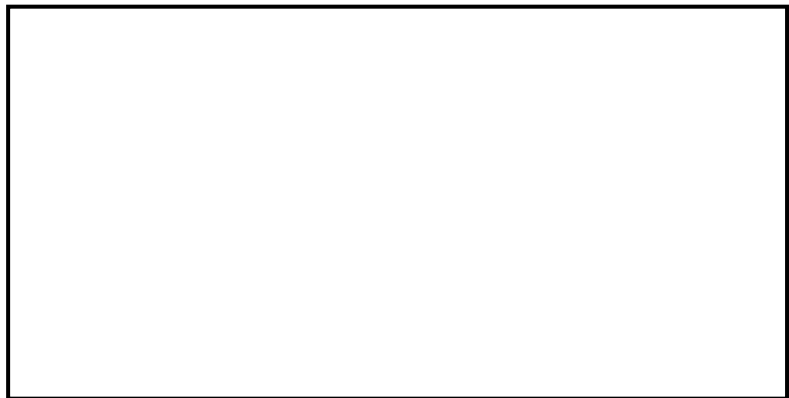
\_\_\_\_\_ who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the  
(print name of person )

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.

\_\_\_\_\_  
NOTARY SIGNATURE



Notary Seal