Marin County Vital Statistics
10 N. San Pedro Road, San Rafael, CA 94903

Marin County Health & Human Services
Telephone: 415-473-6876 Fax: 415-473-5088

SI LA OBTENCION EN PERSONA CONSULTE SU LLEGADA EN RECEPCION

APLICACION/SOLICITUD PARA OBTENER UNA COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO- $31.00

NOTA : Las aplicaciones/solicitudes recibidas por correo deberán ser acompañadas por la declaración jurada adjunta (vea instrucciones en el reverso de este formulario). La oficina lo atenderá lunes de viernes de **9:00 - 12:00 y 1:00 - 4:00.**
El código de Salud y Seguridad de California, Sección 103526, permite que solo las personas autorizadas en la sección descrita abajo reciban copias certificadas de actas de nacimiento.
Aquellas personas que no estén autorizadas por la ley a recibir estas copias certificadas, recibirán únicamente un documento marcado en inglés "INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY" que significa "Documento Informativo, no válido para establecer identidad". Con este documento usted no podrá obtener una licencia de manejar, pasaporte, tarjeta de séguro social o ningún tipo de servicios relacionados con la identididad de la persona en el acta de nacimiento. Por favor indique en la parte de abajo que documento necesita.

☐ Me gustaria comprar una **copia certificada** (Para recibirla necesitara indicar en la parte de abajo su parentesco con el niño(a)	☐ Me gustaria comprar la **copia certificada Informativa** la cual no se utiliza para establecer identidad. (no necesita marcar su parentesco al niño(a)

YO SOY:

- ☐ Los padres o guardián legal del niño(a)
- ☐ Miembro o individuo autorizado por una orden de la corte a recibir una copia certificada del acta de nacimiento del niño(a), un abogado o una agencia de adopción buscando el acta de nacimiento para cumplir con los réquisitos de la Sección 3140 y 7603 del Código De Familia.
- ☐ Miembro de la agencia policial u otra agencia gubernamental autorizada por la ley a conducir negocios oficiales.
- ☐ Niño(a), abuelo(a), hermano(a), esposo (a), o compañero doméstico del registrante.
- ☐ Un abogado representando al niño(a) u otra agencia o persona autorizada por una orden de la corte para representar al niño(a) o a la propiedades del niño(a)

ALTO ! Para órdenes por correo NO COMPLETE el resto de este formulario sin antes leer las intrucciones en la parte de atrás de este formulario. Si lo solicita en persona, por favor lea las instrucciones en el mostrador.

INFORMACION DEL SOLICITANTE (Por favor escriba en letra de molde)

Escriba el Nombre y Firma de la Persona que está completando esta aplicación/solicitud		Fecha de hoy	Número de Teléfono ( )
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre de la Persona, si es diferente del Aplicante	No. de Copias / Cantidad Adjunta		Lo recogerá en esta oficina ___ Envie por correo _____
Dirección en donde se enviarán las copias certificadas, si es diferente de la información de arriba	Ciudad		

INFORMACION DEL NIÑO (A) (POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE)

Nombre del Niño– Primer Nombre	Segundo	Apellido o Apellidos	Sexo
Lugar de Nacimiento-Ciudad	Condado en donde nació	Fecha de Nacimiento	Fecha de nacimiento
Primer Nombre del Padre	Segundo Nombre del Padre	Apellido o Apellidos del Padre	
Primer Nombre de la Madre	Segundo Nombre de la Madre	Apellido o Apellidos de Soltera de la Madre	

NACIMIENTO

 POR FAVOR VOLTEE LA PAGINA PARA COMPLETAR LA PARTE DE ATRAS

DECLARACION JURADA

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de el Estado
(Escriba el Nombre Completo)

de California, que soy la persona autorizada de acuerdo al código de Salud y Seguridad de California, Sección 103526 (c) a obtener una copia certificada de una acta de nacimiento o defunción de las personas indicadas en la parte de abajo.

Nombre Completo de la Persona	Parentesco con la persona del acta registrada

Declaro _____ el Día _____, 20_____ en _____ , _____.
(Dia) (Mes) (Ciudad) (Estado)

_____
(Firma)

Nota: Si está solicitando una orden por correo un notario público deberá notarizar esta declación jurada usando el certificado de autenticación en la sección de abajo. No se aceptarán certificados de autenticacián notarizados enviados por fax.

CERTIFICADO DE AUTENTICACION

Estado de _____)
ss
Condado de _____)

En _____, ante mí, _____,
(Fecha) (Nombre Completo)

☐ a quien conozco personalmente, o ☐ que comprobó con evidencia satisfactoria que es la persona cuyo nombre se subscribe en el documento y reconoció ante mí, que el/ella ejecutó el mismo con su firma en el documento, la persona, o la entidad en nombre de la cuál la persona actuó, ejecutó el documento.

Testigo por firma a mano y sello oficial
(Sello Oficial del Notario)

_____
Firma del Notario

INFORMACION: Las actas de nacimiento son archivadas en esta oficina **únicamente del ano pasado y del presente ano**. Si desea obtener actas de nacimiento de años anteriores, por favor llame al teléfono 415-473-6092 (Recorder's Office).

INSTRUCCIONES:

1. Si solicita una Copia Certificada del acta de nacimiento marcada INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY (Documento Informativo, no válido para establecer identidad), complete sólamente la información del aplicante y la información del niño(a). Si usted está solicitando una copia certificada del acta para establecer identidad, complete todo el formulario.

2. **Si solicita/aplica en persona para una copia certificada del acta de nacimiento usted deberá:**

   - **Entre en el edificio principal y vea recepcion**

   - Firmar una declaración jurada en presencia del personal de la oficina de Registros de Actas (Marin County Vital Statistics).

   - Pagar $31.00 **por cada acta** ya sea en efectivo, con cheque, giro postal (money order). **Esta oficina aceptamos tarjetas de debito o de credito.**

2. Si solicita/aplica por correo deberá completar la declaración jurada la cuál deberá ser firmada en presencia de un notario público. **POR FAVOR NOTE que sólo una declaración jurada notarizada es necesaria cuando solicite varias copias certificadas de actas de nacimiento de diferente niños. Sin embargo, la declaración jurada deberá incluir el nombre de cada (niño) y su parentesco con el niño(a).**

3. Llene una solicitud/aplicación por cada acta de nacimiento (si usted está solicitándola por correo recuerde especificar cada declaración jurada).

4. Complete la solicitud/aplicación y firme en donde se le indica. Por favor de toda la información necesaria para localizar el acta de nacimiento ya que sin suficiente información podría ser dificil localizar el acta.

5. Si quiere recoger la copia certificada del acta de nacimiento en esta oficina, por favor escriba su número de teléfono legiblemente para llamarle cuando el acta esté lista.

6. Envie un cheque o giro postal de **$31.00 por cada copia** certificada del acta de nacimiento que solicite. Si usted está enviando su aplicación por correo indique el número de actas de nacimiento.. Haga el cheche o giro postal a nombre de: **County of Marin** y envíelo con su solicitud/aplicación a: Marin County Vital Statistics, 10 N. San Pedro Road, San Rafael, CA 94903.

Marin County Vital Statistics
10 N. San Pedro Road
San Rafael, CA 94903