



County Clerk - Recorder and Registrar of Voters

209 West Yosemite Avenue, Madera CA 93637

Clerk (559) 675-7721; Recorder (559) 675-7724; Elections (559) 675-7721; or Toll Free 1-800-435-0509; Fax (559) 675-7870

Rebecca Martinez, County Clerk-Recorder & Registrar of Voters

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

INSTRUCCIONES:

1. Si usted esta solicitando una **COPIA CERTIFICADA regular**, complete la forma entera. Si usted esta solicitando una **COPIA INFORMACIONAL certificada**, solo complete la información del solicitante y la información del certificado de nacimiento en este documento.
2. Si usted sometió la orden en persona, usted debe firmar una declaración juramentada en la presencia del personal Administrativo del Condado. Si usted sometió su petición por correo, usted debe completar la declaración adjunta y firmarla en presencia de un Notario. **TOME NOTA POR FAVOR:** Solo una declaración juramentada notariada es requerida para múltiples certificados solicitados al mismo tiempo: sin embargo, la **Declaración Juramentada (pagina 3)** debe incluir el nombre de cada individuo cuyo certificado de nacimiento usted desea obtener y su relación con dicho individuo.
3. Utilice una forma de solicitud separada para cada registro de **nacimiento** del cual usted esta solicitando una copia certificada (sí lo solicita por correo, recuerde identificar cada certificado solicitado en la declaración juramentada.)
4. Complete la sección de **INFORMACION DEL SOLICITANTE** y proporcione su firma donde esta indicado. Proporcione toda la información disponible para identificar el archivo del registrado en los espacios indicados bajo **Información del Certificado de Nacimiento**.
5. Si el registrado ha sido adoptado o a tenido un cambio legal de nombre del año 1990 hasta la fecha de hoy, puede ser que tengamos la acta de nacimiento que usted solicita. Si fue antes del año 1990, tiene que pedir su solicitud al Estado de California;

**California Department of Health Services
Office of Vital Records
Mail Stop 5103
P o box 997410
Sacramento CA 95899-7410**

6. Favor de someter \$14 por **cada** copia certificada solicitada. Si no se encuentra el registro de nacimiento, la cuota de \$14 será retenida como pago por la búsqueda, de acuerdo a los estatutos y se le entregara un **Certificado de No Existencia en Registro Publico**. Si usted esta enviando por correo su petición, indique el numero de copias certificadas que desea e incluya suficiente dinero con su solicitud, en la forma de un giro postal (**No aceptamos cheques fuera del Estado**), pagadero a **“Madera County Recorder”**. Envié por correo esta solicitud y las cuotas a Madera County Recorder, 209 West Yosemite Ave. Madera CA 93637.

NOTA: Ordenes recibidas por correo, deberán estar acompañadas por la declaración juramentada adjunta. (Vea pagina inicial para instrucciones.)

El Código de Salud y Seguridad de California, sección 103526, permite solo personas autorizadas definidas en el párrafo abajo, a recibir copias certificadas de Registros o Actas de Nacimiento. Aquellas personas no autorizadas por la ley para recibir una copia certificada, podrán recibir una copia certificada marcada **“DOCUMENTO INFORMACIONAL, NO VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD”**. Favor de indicar si desea una Copia Certificada, o una Copia Información al Certificada

Solicito una Copia Certificada del Registro identificado en la Solicitud. (Para fines de recibir Una Copia Certificada, Usted debe indicar su relación con la persona nombrada en la solicitud, seleccionando de la lista de abajo).

Solicito una Copia Información al del Registro identificado en la solicitud. (Usted no es requerido que seleccione de la lista de abajo).

Yo soy

El Registrado, un padre/madre o guardián legal del Registrado.

Una parte con derecho a recibir el registro, como resultado de una orden de la corte, un abogado, una agencia de adopción con licencia, buscando el registro de nacimiento para cumplir con los requerimientos de la Sección 3140 o 7603 del Código Familiar.

Un miembro de una agencia responsable de hacer cumplir la ley, de otra agencia gubernamental, como esta dispuesta por la ley, para quien esta conduciendo un asunto oficial.

Un hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, esposo/a, o pareja domestica del registrado.

Un abogado representando al Registrado o propiedad del registrado, persona o agencia con poder estatutario o nombrado por una corte para actuar en nombre del registrado o de la propiedad del registrado.

INFORMACION DEL SOLICITANTE (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA)

Nombre de la persona que pide documento (name of person requesting birth record)	Firma (signature)	Fecha (date)	Teléfono (telephone number)
Domicilio (address)	Ciudad (city)	Estado (State)	Código Postal (Zip Code)
Nombre de persona que recibe el documento (si es diferente) (Name of person receiving copies if different)	Numero de Copias solicitadas (number of copies)	\$14 cada una. (amount)	Cantidad a pagar \$ _____
Domicilio para enviar las copias (si es diferente) (mailing address if different)	Ciudad (City)	Estado (State)	Código Postal (Zip Code)

INFORMACION DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O A MAQUINA)

Nombre Primero en el Certificado (First name)	Nombre Segundo en el Certificado (Middle name)	Apellido Final en el Certificado (Last name)
Fecha de Nacimiento (Date of birth)	Ciudad de Nacimiento (City)	Lugar de nacimiento (Condado) (County)
Primer nombre del Padre (Father first name)	Segundo Nombre del Padre (Father middle name)	Apellido Final del Padre (Father last name)
Primer nombre de la Madre (Mother first name)	Segundo nombre de la Madre (Mother middle name)	Apellido Final de la Madre (Mother last name)

DECLARACION JURAMENTADA

Yo _____, Juro bajo penalidad de perjurio bajo la ley del Estado de California, que soy una persona autorizada de acuerdo al código de Salud y Seguridad, sección 103526 (c), y soy elegible para recibir una copia certificada del Acta de Nacimiento o de Defunción del/los siguiente/s individuo/s

Nombre de la persona enlistada en el Certificado	Su relación con la persona enlistada en el Certificado

Jurado el día _____ del mes de _____, del año _____ en la ciudad de _____ Estado _____

(Firma)

Nota: Si usted esta sometiendo su orden por correo, debe enviar una declaración juramentada notariada, utilizando el Certificado de Reconocimiento adjunto.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

(CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO)

State of _____)

County of _____)

On _____, before _____ personally appeared _____,
(Full Name and full Title) (Full Name of Person being acknowledged)

proved to me on the basis of satisfactory evidence, to be the person whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she executed the same in his/her authorized capacity, and that by his/her signature on the instrument, the person, or the entity upon behalf of which the person 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