KINGS COUNTY
APLICACION PARA OBTENER UNA COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO

INFORMACION DEL NINO (A) **$21.00 por copia** **Copias requeridas _____**

Nombre: _____
PRIMER SEGUNDO APPELLIDO

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nombre del Padre: _____
PRIMER SEGUNDO APPELLIDO

Nombre de Madre (De Soltera): _____
PRIMER SEGUNDO APPELLIDO

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
PRIMER SEGUNDO APPELLIDO

Direccion: _____
NUMERO, CALLE CIUDAD STADO CODIGO

Direccion de envio: _____
NUMERO, CALLE CIUDAD STADO CODIGO

Numero de Telephono: ( ) _____

Para obtener una copia certificada usted tiene que ser agluna persona autorizada dentro de la Codigo de Salud y Seguridad de California, Seccion 103526 (c). Marque una.

☐ 1. Padre/Madre u Guardian Legal del Registrado
103526(c) (1)

☐ 2. Orden Judicial
103526(c) (2)

☐ 3. Miembro de la Agencia Policiaca u otra Agencia de Gobierno autorizada por la Ley
103526(c)(3)

☐ 4. Nino (a), Abuelo (a), Hermano (a), Esposo (a), u Companero Domestico del Registrado
103526(c)(4)

☐ 5. Un Abogado representando el Registrado
103526(c)(5)

☐ 6. Una Funeraria
103526(c)(6)

SI USTED SOMETIO SU ORDEN EN PERSONA, USTED DEBE DE LLENAR ESTA PARTE EN LA PRESENCIA DEL PERSONAL DE ARCHIVOS VITALES. SI USTED SOMETIO ESTA ORDEN POR CORREO USTED DEBE DE LLENAR ESTA FORMA EN PRESENCIA DE UN NOTARIO PUBLICO.Y MANDARLO A ESTA DIRECCION: **Kings County Department of Public Health, Vital Statistics, 330 Campus Drive, Hanford, CA 93230**

IMPORTANTE: NO SE PUEDE PROCEDER ESTA FORMA SI ESTA SECCION NO ESTA FIRMADA.

Yo, _____ declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes de el Estado De California, que soy la persona autorizada de acuerdo al Codigo de Salud y Seguridad de California, Seccion 103526 (c) a obtener una copia certificada de nacimiento de la persona indicada. Declaro este dia _____ de _____, _____, en
DIA MES ANO

_____.
LUGAR

Firma: _____

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT

State of _____ County of _____
On _____ Before me, _____, personally appeared _____ Personally known to me (or 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. WITNESS my hand and official seal.

Signature: _____ (Seal)

OFFICE USE ONLY:

Paper # _____ Receipt # _____ Clerk _____ Date _____

Cash _____ Check # _____ MO# _____ Pick up _____ Mail _____