


**Solicitud para una Copia Certificada y Autorizada Acta de Nacimiento**  
**Por favor revise las instrucciones antes de completar la solicitud**

<b>1</b>	<p><b>Información de la Acta de Nacimiento:</b> <span style="float:right"><b># copias solicitadas:</b> _____</span></p> <p>Nombre del registrado: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Primero</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Segundo</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Apellido</span></p> <p>Fecha de Nacimiento: _____ Local de Nacimiento: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Mes, Día, Año</span> <span style="display: inline-block; width: 60%; text-align: center;">(Hospital o Centro de Maternidad)</span></p> <p>Nombre del Padre: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Primero</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Segundo</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Apellido</span></p> <p>Nombre de Soltera de la Madre: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Primero</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Segundo</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Apellido</span></p>						
<b>2</b>	<p><b>Información del Solicitante (la persona solicitando las copias):</b></p> <p>Nombre: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Primero</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Segundo</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Apellido</span></p> <p>Domicilio: _____  <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Numero de Casa y Nombre de Calle</span> <span style="display: inline-block; width: 15%; text-align: center;">Ciudad</span> <span style="display: inline-block; width: 15%; text-align: center;">Estado</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Código Postal</span></p> <p>Domicilio de Correo: _____          (Si es diferente al de arriba) <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Numero de Casa y Nombre de Calle</span> <span style="display: inline-block; width: 15%; text-align: center;">Ciudad</span> <span style="display: inline-block; width: 15%; text-align: center;">Estado</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Código Postal</span></p> <p>Numero de Teléfono con área): (_____) _____</p>						
<b>3</b>	<p>Para obtener una Copia Certificada Autorizada usted debe ser autorizado bajo sección 103526 del Código del Salud y Seguridad. Revise por favor el lado inverso de esta solicitud para determinar cuál sección aplica y indique la caja apropiada abajo.</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;">103526(c)(1)</td> <td style="width:33%; text-align:center;">103526(c)(2)</td> <td style="width:33%; text-align:center;">103526(c)(3)</td> </tr> <tr> <td style="text-align:center;">103526(c)(4)</td> <td style="text-align:center;">103526(c)(5)</td> <td style="text-align:center;">103526(c)(6)</td> </tr> </table>	103526(c)(1)	103526(c)(2)	103526(c)(3)	103526(c)(4)	103526(c)(5)	103526(c)(6)
103526(c)(1)	103526(c)(2)	103526(c)(3)					
103526(c)(4)	103526(c)(5)	103526(c)(6)					
<b>4</b>	<p><b>SOLICITUD EN PERSONA, COMPLETA LA SECCION NUMERO 4 AL MOMENTO DE PAGAR.</b></p> <p>Yo, _____ juro bajo pena del perjurio que soy una persona autorizada, como  <span style="display: inline-block; width: 80%; text-align: center;">Nombre en letra</span></p> <p>definido en la sección 103526(c) del Código de Salud y Seguridad de California, y soy elegible para recibir una copia certificada del registro de nacimiento identificado en este formulario de solicitud. Jurado este ____ día  <span style="display: inline-block; width: 80%; text-align: center;">fecha</span></p> <p>de _____, _____, en _____  <span style="display: inline-block; width: 20%; text-align: center;">mes</span> <span style="display: inline-block; width: 20%; text-align: center;">año</span> <span style="display: inline-block; width: 60%; text-align: center;">local de oficina</span></p> <p>Firma: _____</p>						
<b>5</b>	<p><b>SOLICITUDE POR CORREO, COMPLETA LA SECCION NUMERO 4 Y 5.</b></p> <p><b>Certificate of Acknowledgement</b> State of _____ County of _____</p> <p>On _____ before me, _____, personally appeared _____  <span style="display: inline-block; width: 15%; text-align: center;">fecha</span> <span style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">Nombre de Notario Publico</span> <span style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">Nombre de aplicante</span></p> <p>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.</p> <p>_____          Firma de Notario Publico <span style="float:right">(sello)</span></p> <p><b>Office use only:</b> Certificate # _____ Paper # _____          ID / DL# _____ Deputy _____          MAIL <span style="margin-left: 100px;">IN PERSON</span> <span style="margin-left: 100px;">EXPRESS</span></p>						

## Instrucciones para completar la aplicación para solicitar una copia certificada y autorizada del acta de nacimiento

<b>1</b>	<p><b>Información para el Acta de Nacimiento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Por favor complete la forma usando letra de imprenta.</li> <li>▪ Numero de copias solicitadas</li> <li>▪ El nombre del registrante</li> <li>▪ La fecha de nacimiento</li> <li>▪ La ciudad de nacimiento</li> <li>▪ El nombre del padre</li> <li>▪ El nombre de soltera de la madre</li> </ul>
<b>2</b>	<p><b>Información del Solicitante (la persona que solicite las copias):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nombre de la persona solicitando las copias</li> <li>▪ Domicilio de la persona solicitando las copias</li> <li>▪ Domicilio de correo de la persona solicitando las copias, si es diferente al domicilio de residencia.</li> <li>▪ Numero de teléfono con área de la persona solicitando las copias.</li> </ul>
<b>3</b>	<p>Utilizando la siguiente lista indique la caja junto a la sección del código en el área 3 de esta forma que le autoriza obtener una copia certificada y autorizada del registro de nacimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 103526(c)(1) El registrado o un padre o tutor legal del registrado.</li> <li>▪ 103526(c)(2) Un a persona permitida para recibir el registro como resultado de una orden del tribunal, o un abogado, o una agencia de adopción licenciada solicitando registros de nacimiento para conformar con el Código de La Familia.</li> <li>▪ 103526(c)(3) Un miembro de una agencia de policía o un representante de otra agencia del gobierno, cuando proporcionado por la ley, que conduce un negocio oficial.</li> <li>▪ 103526(c)(4) Un niño, el abuelo, el nieto, el hermano, el esposo o socio doméstico de la persona registrada.</li> <li>▪ 103526(c)(5) Un abogado que representa la persona registrada o sus bienes, o cualquier persona o agencia autorizada por estatua designado por un tribunal para actuar a favor de la persona registrada o sus bienes.</li> <li>▪ 103526(c)(6) Cualquier director funerario que ordene copias certificadas de defunción a favor de cualquier individual especificado en párrafos (1) a (5), inclusivo, de la subdivisión (a) de la Sección 7100 del Código del Salud y Seguridad.</li> </ul>
<b>4</b>	<p><b>PARA SOLICITUDES ECHAS EN PERSONA COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 AL MOMENTO DE PAGAR.</b> La sección 103526 del Código del Salud y Seguridad de California requiere que cualquier persona solicitando una copia certificada y autorizada del registro de nacimiento debe completar y firmar una declaración jurada bajo pena del perjurio</p>
<b>5</b>	<p><b>PARA SOLICITUDES POR CORREO, COMPLETE LA SECCION NUMERO 4 Y 5 El Certificado de Reconocimiento</b></p> <p>Complete áreas 1 a 3 al reverso de esta forma después llévela a un notario público. Complete y firme la declaración jurada en el área 4 enfrente del notario público. Pida que el notario reconozca su firma en la declaración jurada en el área 4. Envíe un sobre estampillado con los datos del remitente y adjunte la aplicación original con el honorario apropiado (\$17.00 por cada copia) su cheque o giro postal debe ser pagado a nombre de:</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 20px;">  <div> <p>City of Pasadena Public Health Department - Vital Records Office              1845 North Fair Oaks Avenue, Room 1610              Pasadena, CA 91103</p> </div> </div>