



## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD DE ACTAS DE NACIMIENTO Y DEFUNCIÓN

1. Si solicita una **Copia Informativa Certificada**, complete únicamente las partes de este formulario con la información del solicitante y la información del registrante.
2. Si está solicitando una **Copia Autorizada Certificada**, complete todo el formulario y adjunte la Declaración Jurada notariada. **NO ES NECESARIO NOTARIZACIÓN PARA SOLICITUDES EN PERSONA EN NUESTRA OFICINA.**

**NOTA:** Solo se requiere una declaración jurada ante notario para varios certificados solicitados al mismo tiempo; sin embargo, la declaración jurada debe incluir el nombre de cada individuo cuyo certificado de nacimiento desea obtener y su relación con ese individuo.

Utilice un formulario separado para cada registro de nacimiento diferente del que solicita una copia. Si solicita copias certificadas autorizadas, recuerde identificar a cada solicitante de registro en el formulario de declaración jurada

3. Envíe \$ 29 por cada copia solicitada (Código de Salud y Seguridad 10360). La tarifa por cualquier búsqueda de los archivos y registros realizada por el custodio de los registros para un registro específico cuando no se realiza una copia certificada será pagada por adelantado por el solicitante, la tarifa será la misma que la requerida en la Sección 103625.
4. Si desea que se acelere el pedido, adjunte un sobre rápido prepago y con la dirección anticipada del servicio de mensajería (UPS, USPS o FEDEX) de su elección. Luego, agregue \$ 30 adicionales por la tarifa de servicio acelerado a su total.
5. Solicitudes gubernamentales: Código de Salud y Seguridad 103660 requiere una tarifa para hacer una copia certificada de un registro vital para cualquier entidad pública, p. Ej. el Estado, los Regentes de la Universidad de California, un condado, ciudad, distrito, autoridad pública, agencia pública y cualquier otra subdivisión política de corporación pública en el Estado de California.
6. **NOTA: NO ACEPTAMOS CHEQUES PERSONALES, CHEQUES DE CAJERO O TARJETAS DE CRÉDITO.** Si envía su solicitud por correo, el pago debe realizarse en forma de giro postal (money order) a SFDPH/OVR y enviado por correo a:

**San Francisco Office of Vital Records  
101 Grove Street, Room 105  
San Francisco, CA 94102**

**NOTA: Solo los nacimientos en San Francisco están disponibles a través de esta oficina.** Es posible que los adoptados y otras personas con cambios legales de nombre no estén disponibles a través de esta oficina. En caso de que necesites, puede contactar a:

California State Office of Vital Records – M.S. 5103  
P.O. Box 997410 Sacramento, CA 95899-4710

Phone: (916) 445-2684



### SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE REGISTRO DE NACIMIENTO

**Nota: Los pedidos recibidos por correo deben venir acompañados de la declaración jurada adjunta (ver instrucciones)**

Código de Salud y Seguridad de California, Sección 103526, permite que solo las personas que se definen a continuación soliciten **copias autorizadas certificadas de los registros de nacimiento**. Todos los demás recibirán **copias informativas certificadas** que estará marcado como **"INFORMACIONAL. NO ES UN DOCUMENTO VÁLIDO PARA ESTABLECER LA IDENTIDAD"**.

TARIFA: \$ 29 por copia. Indique si desea una copia certificada informativa o autorizada.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Deseo una <b>copia autorizada certificada</b> . (Para recibir una copia certificada, <b>DEBE INDICAR SU RELACIÓN CON EL REGISTRANTE</b> , seleccionando de la lista a continuación. <b>Debe adjuntarse una declaración jurada ante notario.</b> ) | <input type="checkbox"/> Me gustaría una <b>copia informativa certificada</b> . Este documento se imprimirá con una leyenda en la cara del documento que dice, <b>"INFORMACIONAL. NO ES UN DOCUMENTO VÁLIDO PARA ESTABLECER LA IDENTIDAD"</b> . No es necesario agregar declaración jurada. |
|--|---|

Yo Soy: (Marque la casilla correspondiente a continuación y encierre en un círculo el título, como "niño" o "abogado")

- El registrante (persona que aparece en el certificado) o un padre/madre, o tutor legal del solicitante de registro.
- Un miembro con derecho a recibir el registro como resultado de una orden judicial, o un abogado o una agencia de adopción con licencia que busca el registro de nacimiento con el fin de cumplir con los requisitos de la Sección 3140 o 7603 del Código de Familia. (Debe presentar documentación para apoyar su relación).
- Un miembro de una agencia policial o un representante de otra agencia gubernamental, según lo dispuesto por la ley, que está llevando a cabo un negocio oficial. (Usted debe presentar la documentación para demostrar que está actuando en un negocio oficial. **Una tarjeta comercial no es justificación**. Las empresas que representan a una agencia gubernamental deben enseñar la autorización de la agencia gubernamental.)
- Un hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), cónyuge o pareja doméstica del registrante.
- Un abogado que represente al registrante o el patrimonio del registrante, o cualquier persona o agencia autorizada por ley o designada por un tribunal para actuar en nombre del registrante o del patrimonio del registrante. *Debes presentar documentación del patrimonio. Una tarjeta de BAR no es substituto. Si solicita una copia certificada mediante un poder legal, incluya una copia del poder legal con este formulario de solicitud.*

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			
Nombre de la persona que completa la solicitud	Fecha	Número de teléfono - incluya el código de área: (    )	
Dirección - Número, Calle	Ciudad	Estado	Código postal
Dirección de correo electrónico	Número de copias x <b>\$29</b>	<b>\$30</b> Tarifa de Servicio Acelerado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Monto Total \$
Nombre de la persona / agencia que recibe <b>copias si es diferente del solicitante</b>	Dirección (si es diferente)		Ciudad, Estado y Código postal:

INFORMACIÓN DE NACIMIENTO (POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA LEGIBLE)		
Nombre del registrante - Primero	Segundo nombre	Apellido (Familia)
Nombre de la madre	Nombre de soltera de la madre	Nombre del Padre
Fecha de Nacimiento – Mes, Día y Año	¿Fuiste adoptado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Enmendó este registro a través del estado de California en algún momento? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No



OFICINA DE REGISTROS VITALES DEL CONDADO DE SAN FRANCISCO  
**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_, juro bajo la pena de perjurio según las leyes del estado de California,  
(Su Nombre)

que soy una persona autorizada, como se define en la página uno (1) de esta solicitud y soy elegible para recibir una copia certificada del registro de nacimiento y / o defunción de las siguientes personas:

Nombre de la persona en la acta	Relación con la persona en la acta

Certifico (o declaro) bajo pena de perjurio según las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

\_\_\_\_\_  
Fecha y Lugar / Date and Place

\_\_\_\_\_  
( Firma / Signature)

**Nota: Si envía su pedido por correo, usted debe hacer que su declaración jurada sea certificada ante un Notario Público utilizando el Certificado de reconocimiento a continuación.**

**CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT**

**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 \_\_\_\_\_, who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the 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 SEAL)

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