

**SOLICITUD DE ACTA DE NACIMIENTO POR CORREO  
NO COMPLETE ESTA APLICACION ANTES DE QUE LEA PAGINA 2**

A partir del 1 de Julio de 2003, de acuerdo al Artículo 103526 del Código de Seguridad y Salud de la ley del Estado de California solo se permitira que las personas autorizadas, como se define mas adelante, reciban copias certificadas de actas de nacimiento. Aquellas personas que no esten autorizadas por la ley para recibir una copia certificada, recibirán una copia certificada con la siguiente leyenda impresa: "DOCUMENTO INFORMATIVO, NO ES VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD".

**PRECIO ESTATAL: \$21.00 Por copia**

Por favor haga su cheque o giro postal a nombre de " Office of Vital Records".

Por favor, indique la copia certificada que desea recibir :

<input type="checkbox"/> Deo recibir una <b>COPIA CERTIFICADA</b> del acta de nacimiento. (Para recibir una copia certificada usted debe indicar su relación con la persona nombrada en el certificado seleccionando una de las opciones a continuación.)	<input type="checkbox"/> Desearia recibir una Copia Informativa del acta de nacimiento. Para recibir una copia Informativa no necesita seleccionar una de las opciones a continuacion ni completar la Declaracion de Identidad.)
---	--

Soy:

- Uno de los padres, o el guardian legal del registrado, (la persona nombrada en el certificado).
- Una persona con derecho a recibir el acta como resultado de una orden del tribunal, o un abogado, o una agencia de adopcion autorizada que necesita el acta de nacimiento para cumplir con los requerimientos del Artículo 3140 o 7603 del Código de lo Familiar.
- Un miembro de una agencia a cargo del cumplimiento de la ley, o un representante de otra agencia gubernamental, como esta previsto por la ley, que este llevando a cabo asuntos oficiales.
- Un hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o pareja domestica del registrado.
- Un abogado representando al registrado o a la sucesion del registrado, o cualquier persona o agencia a la que se le hayan conferido poderes por ley, o que haya sido designada por un tribunal para actuar en nombre del registrado o de la sucesion del mismo.

**INFORMACION SOBRE EL NACIMIENTO (En letra de molde)**

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO	HOSPITAL DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO
PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	APELLIDO DE SOLTERA
PRIMER NOMBRE DEL PADRE	SEGUNDO NOMBRE DEL PADRE	APELLIDO DEL PADRE

Note: El certificado de acta de nacimiento otorgado es un documento legal y puede ser utilizado para varios propositos. Sin embargo, hay algunas oficinas de gobierno en paises extranjeros en que tal vez no sea reconocida. Si usted planea usar este documento para viajar fuera del pais, por favor de comunicarse con County-Assessors-Clerk Recorders at [www.riverside.asrclrec.com](http://www.riverside.asrclrec.com)

Numero de telefono ( ) _____	Numero de copias _____	Cantidad Total \$ _____
---------------------------------	---------------------------	----------------------------

**DIRECCION POSTAL DEL SOLICITANTE:**

Nombre : \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ciudad                  Estado                  Codigo Postal**

**Aviso:**

**La ley estatal requiere un cobro por la busqueda del acta de nacimiento si no se localiza. Si el certificado no se encuentra, conforme a la sección 13650 del Código de Salubridad y Previsión, la cuota será retenida por la búsqueda y se dará un Certificado de No Record.**

**INFORMACION:** Riverside County Vital Records solo tiene registros de nacimientos de este año y el anterior.

**INSTRUCCIONES:**

1. A partir del 1 de Julio de 2003, Solo las personas autorizadas de acuerdo al Artículo 103526 del Código de Seguridad y Salud de la ley del Estado de California reciban copias certificadas de actas de nacimiento. Aquellas personas que no esten autorizadas por la ley recibirarn una copia certificada con la siguiente leyenda impresa: "Documento Informativo, No Es Valido Para Establecer Identidad".
2. Por cada copia certificada de nacimiento se necesita completar un aplicacion.
3. Complete toda la informacion en la aplicacion en la pagina 1. Si, la aplicacion esta incompleta o incorrecta no vamos a puede localizer la acta de nacimiento y recibira un Certificado de Registro no Encontrado y no habra reembolso de su dinero.
4. **SWORN STATEMENT:**
  - Si esta solicitando el acta de nacimiento por medio del correo, la persona autorizada tiene que firmar el Sworn Statement en frente de un Notario Publico afirmado bajo pena de perjurio que es elegible para recibir una copia certificada del acta de nacimiento. **Law enforcement and local and state governmental agencies are exempt from the notary requirement.**
  - Para localizar un Noratio Publico puede buscar en las Paginas Amarillas de su ciudad o llamar a su institucion bancaria.
  - No se necesita completar el Sworn Statement o notarizar la aplicacion si desean recibir un Documento Informativo del acta de Naciento.
5. Precio Estatal es de \$21.00 por cada copia. Si, no se localiza el acta con la informacion proporcionada, los \$21.00 no son reembolizados. La ley estatal requiere un cobro por la busqueda del registro de nacimiento. Por favor haga su cheque personal o giro postal a nombre de: Office of Vital Records. **No se aceptan checkes de terceras personas.**
6. Las copias certificadas de actas de nacimiento se les regresa por correo.
7. Envie su aplicacion a la siguiente direccion:

**Office of Vital Records  
P.O. Box 7600  
Riverside, California 92513-7600  
(951) 358-5068**

(La siguiente informacion debe ser llenada en presencia de un Notario Publico o en la officinal de Vital Records.)

SWORN STATEMENT

I, \_\_\_\_\_, declare under penalty of perjury under the laws of the State of
(Applicant's Printed Name)

California, that I am an authorized person, as defined in California Health and Safety Code Section 103526 ©, and am eligible to receive a certified copy of the birth or death record of the following individual (s):

Table with 2 columns: Name of Person Listed on Certificate (Only one name needs to be printed), Applicant's Relationship to Person Listed on Certificate (Must Be a Relationship Listed on Page 1 of Application)

Subscribed to this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_
(Day) (Month) (yr) (City) (State)

(Applicant's Signature)

Note: If submitting your order by mail, you must have your Sworn Statement notarized using the Certificate of Acknowledgement below. The Certificate of Acknowledgement must be completed by a Notary Public. (Law Enforcement and local and state government agencies are exempt from the notary requirement.)

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT

State of California )

County of \_\_\_\_\_)

On \_\_\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_ personally appeared
(insert name AND title of the officer)

\_\_\_\_\_, 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.
(SEAL)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE