Instrucciones

1. Se llena una aplicación por cada persona.
2. La cantidad de $18.00 dólares es para buscar el registro. Para copias certificadas adicionales de este registro se paga $8.00 dólares más (por copia) el mismo día.
3. Llene la aplicación, fotocopia de su identificacion y mándela junto con la cantidad requerida.
4. Cuando reciba el registro(s) por favor tómese el tiempo para revisar que todo este correcto. Se pueden corregir y reemplazar las copias hasta 90 días después del día de la emision.
5. El solicitante debe responder por escrito a la petición mandada por Vital Records antes de que pasen 90 días después de recibirla; de otra manera, Vital Records puede retener todo el dinero pagado.

APLICACION PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

Nombre del niño/niña _____
Fecha de nacimiento _____Ciudad _____Condado _____Hospital _____
Nombre del padre _____
Lugar de nacimiento del padre _____Fecha de nacimiento del padre_____
Primer nombre y apellido de soltera de la madre _____
Lugar de nacimiento de la madre _____Fecha de nacimiento de la madre _____

APLICANTE

Relacion: Yo Soy: □ Uno Mismo □ Mama □ Papa □ Esposo/a □ Hijo/a □ Hermano/a □ Abuelito/a □ Nieto/a
□ Otro, especifique _____
Su Firma_____Fecha_____
Escribir Nombre_____Numero de telefono_____
Su Direccion_____Ciudad_____Estado_____Codigo_____

RAZON POR SOLICITUD

□ Tarjeta de Manejar □ Seguro Social □ Pasaporte □ Escuela □ Asistencia de Estado □ Archivo de la Familia
□ otro, especifique_____

Numero De Copias Certificadas Necesitada enviada,

___ Certificado $18.00
___Copias Adicionales ($8.00) $_____
___ Otro_____ $_____
Total $_____

Si su orden tiene que ser **escriba** el nombre y direccion.
_____
_____

Pagaran Con:
□ cheque □ dinero □ tarjeta credito: Visa o Master Card

Clerks Initials _____

Paper #_____
Encounter #_____

Revised: 10/09