



# SOLICITUD DE ACTAS DE NACIMIENTO

Solamente tenemos actas de nacimientos para niños hasta los dos años de edad

EL COSTO POR COPIA ES \$27.00

Por favor marque la opción apropiada:  Vendré a RECOGER  Enviar por correo

- Copia Certificada**  
*Documento oficial para usos legales*
- Copia de Información**  
*Documento de información solamente*

## 1 INFORMACIÓN DEL ACTA DE NACIMIENTO BN#: LRN:

|   |                |                                 |                            |
|---|----------------|---------------------------------|----------------------------|
| Primer Nombre                               | Segundo Nombre | Apellido                        | <b>Fecha de Nacimiento</b> |
| Ciudad de Nacimiento<br><b>BERKELEY, CA</b> | Sexo           | Apellido de Soltera de la madre | <b>Cuántas Copias?</b>     |

## 2 INFORMACIÓN DEL APLICANTE (USE LETRAS DE MOLDE)

|                            |                |               |   |                           |
|----------------------------|----------------|---------------|---|---------------------------|
| Primer Nombre              | Segundo Nombre | Apellido      | <b>Su relación a la persona en la acta?</b> |                           |
| Domicilio (Número y calle) |                |               | Apt#  | Número de teléfono<br>( ) |
| Ciudad                     | Estado         | Código Postal | País (si fuera de USA)                      |                           |

## 3 DECLARACIÓN DE JURAMENTO: El official o notario público completando esta certificación verifica solamente la identidad del individuo que firma este documento y no la validez del certificado adjunto.

Yo, \_\_\_\_\_, juro bajo pena de perjurio bajo la ley del Estado de California, que soy una persona autorizada, como esta definido en el Código de Salud y Seguridad de California 103526 (c), por lo tanto soy elegible para obtener una copia certificada del Acta de Nacimiento del individuo aquí mencionado.

Juro este día (fecha): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
MM DD YYYY

En la ciudad de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**(Firma) (Espere a firmar delante de un empleado)**

## 4 CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT (PARA PEDIDOS POR INTERNET/CORREO SOLAMENTE)

State of \_\_\_\_\_ County of \_\_\_\_\_

On \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_ (Officer's name), 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 SIGNATURE**

## ¿QUIEN PUEDE OBTENER LA ACTA?

- La persona registrada o su hijo(a).
- Padres o Guardián Legal del registrado.
- Abuelos, Nietos, Hermano(a), Esposo(a), o compañero doméstico del registrado.
- Una persona autorizada por una corte de justicia.
- Una agencia de adopción conduciendo asuntos oficiales.
- Un miembro de la ley o representante de otra agencia gubernamental, con tal que sea legal y que esté conduciendo asuntos oficiales.
- Un abogado representando al registrado o los inmuebles del registrante.
- Cualquier persona o agencia autorizada por estatuto o designado por la corte para actuar a favor del registrado o los inmuebles del registrado.

## INSTRUCCIONES

### En Persona:

- Llene las casillas 1 a 3 (**espere para firmar en la presencia de un empleado**).
- Haga su pago y ID listos cuando llegue al mostrador.

### Por Correo:

- Llene las casillas 1 a 4. **POR FAVOR TENGA EN CUENTA: Item 3 debe ser firmada en presencia de un notario público.**
- La aplicación debe ser notariada.
- Incluya el pago (favor no enviar efectivo por correo - Usted debe enviar el pago por cada copia certificada solicitada).
- Envíe su solicitud para: **City of Berkeley – HHCS - Office of Vital Statistics, 1947 Center St, 2nd Fl, Berkeley, CA 94704**

### Por la Internet:

- Visite [www.vitalchek.com](http://www.vitalchek.com) para hacer su pedido.
- Busque un correo electrónico de confirmación (formulario de autorización adjunto) que le envió VitalChek.com.
- Imprimir / Llenar el Formulario de Autorización y fírmelo en frente a un notario público. (Sólo usar sello de tinta)
- Envíe por fax el Formulario de Autorización al número que aparece en la esquina superior izquierda del formulario.
- Espere 2 a 3 semanas para recibir su pedido por la compañía que usted escogió en su solicitud (para ordenes no agilizadas).
- VitalChek cobra una tarifa por sus servicios. Por favor, consulte el sitio web para obtener la tarifa actual.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

- Los Registros de Nacimiento han sido mantenidos en la ciudad de Berkeley - Oficina de Estadísticas Vitales desde 1895.
- El tiempo de procesamiento es de 2 a 3 semanas a partir de la fecha de recepción de su solicitud.
- La entrega puede ser agilizada (no el tiempo de procesamiento) pero habrá un cargo extra que será cobrado por vitalchek.com (consulte VitalChek para obtener información más detallada).
- Use una solicitud separada para cada persona.
- Solamente un notario es requerido al solicitar varios certificados de una vez. Basta enumerar todos los nombres en su declaración de juramento (para padres requiriendo actas para varios hijos, por ejemplo).
- Si el registrante hay sido adoptado, por favor llene la solicitud con el nombre adoptado.
- Si no se encuentra ningún registro, el cargo será mantenido por nuestra oficina (como se requiere por la ley) y un "Certificado de No Registro Público" será emitido.
- Formas de pago aceptadas por correo:
  - cheque personal
  - giro postal o bancario (giro postal internacional sólo para solicitudes fuera del país)
- Llene los cheques y giros postales pagables a: **City of Berkeley**

## ATENCIÓN

**Si usted envió por correo su solicitud y no recibió su certificado, usted tiene que reclamar en nuestras oficinas durante los primeros 3 meses de haber mandado su aplicación. Después de 3 meses, usted tiene que enviar otra solicitud y pagar nuevamente.**

## CONTACT INFORMATION

Office of Vital Statistics  
[www.cityofberkeley.info/vitalstatistics/](http://www.cityofberkeley.info/vitalstatistics/)  
[vitalrecords@ci.berkeley.ca.us](mailto:vitalrecords@ci.berkeley.ca.us)  
 Telephone: (510) 981-5320 - Fax: (510) 981-5395

PLEASE LEAVE THIS SPACE BLANK

FOR VITAL STATISTICS USE ONLY