



Monterey County Clerk-Recorder SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA

Certificado de **NACIMIENTO** Adoptado: Si No Certificado de **MATRIMONIO** Certificado de **DEFUNCION**
 (\$29.00 por cada copia) (\$17.00 por cada copia) (\$24.00 por cada copia)

INFORMACIONAL (No para uso governamental/oficial) Certificado de **NACIMIENTO** Certificado de **MATRIMONIO**

Certificado de **DEFUNCION**

INFORMACION: El condado de Monterey County solamente tiene registros de nacimiento y defuncion que ocurrieron en el Condado de Monterey y licencias de matrimonio que se compraron en el Condado de Monterey. Para cualquier otro registro vital, tendra que contactar la oficina del condado donde se registro el evento o la oficina Estatal de Registros Vitales. State Office of Vital Records - M.S. 5103, P.O. Box 997410, Sacramento, CA 95899-7410. Phone Number: (916) 445-2684.

INSTRUCCIONES: Use una hoja de solicitud en blanco por cada registro pedido. **Complete todas las secciones de la solicitud enteramente.**

- Proporcione toda la informacion que usted tenga disponible para identificar el registro. Si la informacion que usted propociono esta incompleta o inexacta, sera imposible de localizar el registro.
- El Condado de Registros (County Recorder) podra emitir una copia certificada de un registro vital a una persona autorizada solamente. Si el/la solicitante no cumple los requisitos de ser una persona autorizada (como se describe en el Codigo de Salud y Seguridad 103526), el Condado de Registros solamente podra emitir una copia certificada infomacional declarando **"INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY,"** La cual significa que la copia del registro es solamente para informacion y no es valida para establecer identidad. Esta solicitud debe ser terminada antes de realizar la busqueda del registro y no se regresara el cobro ni abra reembolso despues de que el registro sea emitido.

OPCIONES DE PAGO:

Ordenes por correo – Por favor incluya la cantidad exacta con su solicitud en forma de cheque personal, giro postal, o orden de pago (Ordenes de pago internacionales seran solamente para solicitantes fuera del pais), Haga el pago a la orden de "Monterey County Recorder," y envíe esta solicitud junto con el pago a Monterey County Recorder's Office, PO Box 29, Salinas, CA 93902 o 168 W. Alisal St, 1st Floor, Salinas, CA 93901. Por favor permita 3-5 dias habiles para su procesamiento.

Cientes en persona – Horas de servicio son de 8 a.m. a 5:00 p.m., de Lunes a Viernes, con la excepcion de dias festivos.

INFORMACION SOBRE EL CERTIFICADO-Favor de marcar el tipo de certificado pedido y escriba legiblemente o use el teclado para escribir toda la informacion en la parte inferior. Por mi firma entiendo que debo proporcionar la ortografia exacta del nombre que aparece en el certificado o cobraran por cada busqueda de nombre adicional.

Nombre en el Certificado – Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido en el Certificado	
La Segunda Persona – Primer Nombre (actas de matrimonio solamente)		Segundo Nombre		Apellido en el Certificado	
Ciudad o Pueblo de Evento		Apellido de Soltera de la madre (Para actas de Nacimiento o defuncion)		Nombre del Padre (Para Actas de Nacimiento o defuncion)	
(Para Actas de Nacimiento Solamente) Male Female Sexo: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Fecha de Evento		Numero de Copias Solicitadas	
				Copia Certificada <input type="checkbox"/> Copia Informacional <input type="checkbox"/> Por Favor Indique:	

INFORMACION DEL SOLICITANTE - POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE O UTILIZE EL TECLADO PARA ESCRIBIR
 1. **Cuando Comparezcan en persona - COMPLETAR PORCIONES SUPERIORES COMO INFERIORES.** El condado de Monterey requiere identificacion con foto. Tendra que firmar la solicitud bajo pena de perjurio en frente de un miembro de nuestro personal.
 2. **Solicitudes Pedidas por Correo Postal - Completar porciones tanto superiores o inferiores. Vease el lado reverso.**

Proposito por cual el Certificado se va a Utilizar (para el seguro, la escuela, etc.)		Relacion con el Titular de Este Certificado (padres, hijo/a, abuelo/a etc.) (Vea pagina 3)			
Nombre de la Persona Completando esta Solicitud		Numero de Telefono -Codigo de Area Primero			
Direccion de envio – Numero, Calle, y # de Unidad (si le aplica)		Ciudad		Estado	Codigo Postal

- Copias Informacionales - Estoy de acuerdo en no utilizar el registro obtenido por esta solicitud, o cualquier porcion del mismo, con fines fraudulentos.
- Copias Certificadas - Estoy de acuerdo en no utilizar el registro obtenido por esta solicitud, o cualquier porcion del mismo, para uso fraudulento. Estoy firmando mi nombre legal y soy la persona autorizada como se indica en el Codigo de Salud y Seguridad Seccion 103526. Certifico (o declaro) bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

_____ Fecha _____ Firma _____

LA SECCION INFERIOR ES PARA EL USO DE LA OFICINA DE REGISTRO SOLAMENTE

Reel & Pg / Certificate Number		Copy made by (Initials):		Bank Note Paper Number(s)		Reg <input type="checkbox"/> Inf. Copy <input type="checkbox"/>	
Date Processed		Counter <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>	Type of ID and ID Number			Cashiered by (Initials):

POR CORREO - Pago puede ser por cheque, giro postal, giro de banco o cheque viajero.
Por favor marque la caja apropiada:

Cheque Incluido

Giro Postal/Giro de Banco

Cheque Viajero

IMPORTANTE

Persona Desautorizada/Copias Informacional - Por favor firme abajo.

Estoy de acuerdo en que no usare el registro obtenido de esta solicitud o cualquier parte de esto, para propositos fraudulentos.

Fecha _____

Firma

Persona Autorizada/Copias Certificadas Regular - El solicitante necesitara firmar bajo pena de perjurio frente de un notario publico antes de someter la solicitud. Por favor anote: Cuando este pidiendo varias copias de certificados, todos deben ser firmados, pero solo una solicitud necesita ser notariada.

Estoy de acuerdo en que no usare el registro obtenido de esta solicitud o cualquier parte de esto, para prositos fraudulentos. Estoy firmando mi nombre legal y soy una persona autorizada conforme al Codigo 103526, de Salud y Cuidado. Yo declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo antedicho es correcto y verdadero.

Firma

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

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 _____)

)ss

County of _____)

On _____, before me, _____, 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

(seal)



Monterey County Clerk-Recorder
SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA

Para obtener una acta certificada sin restricciones tiene que poder marcar una de las siguientes cajas: Yo soy autorizado para obtener una acta certificada de nacimiento porque soy:

- El registrante, el padre o protector legal de registrante.
 - Un hijo/a, abuelo/a, nieto/a, hermano/a, pareja matrimonial o pareja conyugal del registrante.
 - Una persona con derecho por medio de una orden de corte o un abogado o una agencia legal de adopción pidiendo la acta para cumplir con los requisitos de Sección 3140 o 7603 del Código Familiar. (Incluya una copia certificada de la orden de corte con su pedido)
 - Un abogado representando al registrante o los bienes del registrante o una persona o agencia autorizada por estatuto o designado por una corte para actuar en nombre del registrante o de los bienes del registrante. (Incluya una copia de la carta poder con su orden)
 - Un miembro de una agencia que esfuerza la ley o un representante de una agencia gubernamental proporcionado por medio de la ley y por lo cual está actuando dentro de los medios oficiales.
 - Un director de una funeraria quien esté pidiendo copias certificadas en nombre de uno de los individuos especificados en los párrafos 1 a 5, incluyendo subdivisión (a) Sección 7100.
-

- Yo NO estoy autorizado a obtener una copia certificada de autorización del certificado solicitado. Entiendo que al colocar un cheque en esta declaración recibiré una copia informativa de la solicitud del registro que se marcará "Información, no un documento válido para establecer la identidad".