



County Clerk-Recorder SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA

- Certificado de **MATRIMONIO CONFIDENCIAL** (\$17.00 por cada copia) – En Persona
- Certificado de **MATRIMONIO CONFIDENCIAL** (\$17.00 por cada copia) – Por Correo

INFORMACION: El Condado de Monterey solamente tiene 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 n blanco por **cada** registro pedido. **Complete todas las secciones de la solicitud enteramente.**

1. Proporcione toda la informacion que usted tenga disponible para identificar el registro. Si la informacion que usted propociono esta incompleto o inexacta, sera imposible de localizer el registro. Esta solicitud debe ser terminida 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 Clerk,” y envíe esta solicitud junto con el pago a County Clerk’s Office, P. O. Box 29, Salinas, CA 93902. Nuestra direccion fisica es: 168 W. Alisal St, 1st Floor, Salinas, CA 93901. Por favor permita 3-5 dias habiles para su procesamiento.

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

- Checque Incluido Giro Postal/Giro de Banco Cheque Viajero

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	Fecha de Evento	Numero de Copias Solicitadas

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, pero no firme la pena de perjurio. 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 – Numero, Calle, y # de Unidad (si le aplica)	Ciudad	Estado	Codigo Postal

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):

