ESTADISTICAS VITALES DEL CONDADO DE PLACER
SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

El Código de Salud y Seguridad, Sección 103526, permite que sólo las personas autorizadas como se define abajo reciban copias certificadas de actas de nacimiento. Las que no están autorizadas por la ley para recibir una copia certificada recibirán una copia certificada marcada "INFORMATIVA, NO ES UN DOCUMENTO VALIDO PARA ESTABLECER IDENTIDAD".

☐ **Copia Certificada Informativa** - Completar la Sección I

☐ **Copia Certificada Autorizada-** Complete la Sección I y II (por correo en la solicitud debe ser notariada **vea el reverso** del formulario

SECCIÓN I: complete tanto para Copia Certificada Informacional y autorizado (s) (en letra de imprenta/computadora)

Nombre en el Certificado: Primer	Segundo	Apellido Paterno
Ciudad / lugar de nacimiento:	Lugar de nacimiento: ☐ Sutter Auburn Faith Hospital ☐ Kaiser Hospital ☐ Sutter Roseville Med Center ☐ Otros	
Fecha de nacimiento:	Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino	***Sólo para uso oficial:***
Padre Primer Nombre en el Certificado:	Segundo	Apellido Paterno
Madre Primer Nombre en el Certificado:	Segundo	Apellido Paterno

Nombre y firma del solicitante:	Fecha de hoy:	Número de teléfono: ( ) -	
Dirección (número y calle):	Ciudad:	Estado:	Código Postal:

SECCIÓN II (a): Complete para todas las copia(s) autorizada certificada (en letra de imprenta / computadora)

La relación del solicitante con el registrado:

- ☐ Titular (Nombre en el Certificado)
- ☐ Padre / tutor legal
- ☐ Abuelo / Nieto
- ☐ Hermano
- ☐ Niño
- ☐ Cónyuge / Compañero doméstico
- ☐ Abogado del Registro
- ☐ Autorizado por medio de una orden judicial
- ☐ Agencia de adopción
- ☐ Aplicación de la Ley / Agencia del Gobierno

I, _____ , juro (o afirmo) bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que yo soy la persona autorizada, tal como se define en el Código California de Salud y Seguridad 103526 (c), y soy elegible para recibir una copia autorizada certificada del registro civil identificados en esta solicitud.

Declaro_____ día de la _____ ,20_____ en_____
(Ciudad, Estado)

Firma _____

SECCIÓN II (b): CORREO peticiones de Copia Certificada Autorizada (s) (en letra de imprenta / computadora)

Las solicitudes por correo de una copia certificada del acta de nacimiento deben ir acompañada de una Declaración bajo juramento **(en la parte posterior)** - firmada en la presencia de un Notario Público. Sólo una declaración jurada notariada es requerida para múltiples certificados solicitados al mismo tiempo, sin embargo, la Declaración Jurada debe incluir el nombre de cada persona cuyo certificado se desea obtener y su relación con esa persona.

Por favor haga los cheques de pagos a: **PCVS**

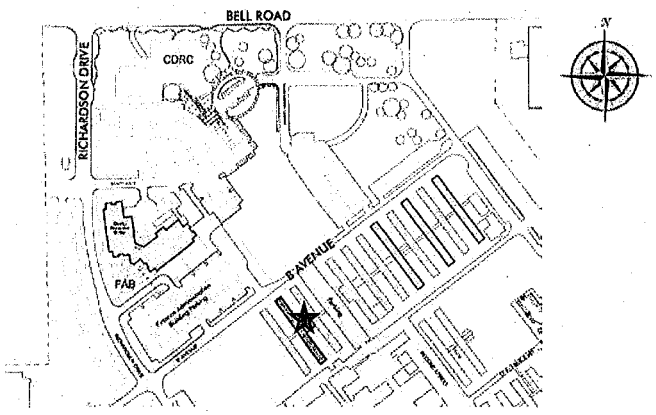
Etiquetas de correo para la copia de Retorno (s) Por favor imprima su nombre y dirección

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad / Estado / Código Postal: _____

Sólo para uso interno	
Por Copia	$28.00
Número De Orden	x _____
Monto a Pagar	$ _____



From Roseville: Take **I-80 East** toward Reno. Take **exit #123/Bell Road**. Turn **Left** on **Bell Road**. Turn **Left** on **1st Street** (approx. 3 miles) into the Dewitt Center. Turn **Right** on **B Ave**. The Vital Statistics Office is about ½ down the block on the left.

Mail your completed application, notarized Sworn Statement, and payment (check or money order) to:

Placer County Vital Statistics Office
11484 B Avenue
Auburn, CA 95603

Open: 8:00am – 4:15pm Mon- Fri

IN PERSON REQUESTS MUST BE MADE WITH CASH OR CHECK. NO DEBIT OR CREDIT CARDS ACCEPTED.

SWORN STATEMENT

I, _____ , declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that I am an authorized person, as defined in California Health and Safety Code Section 103526(c), and am eligible to receive an authorized certified copy of the birth or death certificate of the following individual(s):

Name of Person Listed on Certificate	Applicant's Relationship to Person Listed on Certificate

Subscribed to this _____ day of _____, 20___, at _____, _____.
(Day) (Month) (City) (State)

Signature_____

Law enforcement and local and state governmental agencies are exempt from the notary requirement.

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:_____ County Of:_____

On_____ before me, _____a notary public, personally
Name of Officer

appeared _____ who proved to me on the basis of satisfactory
Name(s) of Signer(s)

evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledge 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 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.

(Seal)

Witness my hand and official seal. Signature_____