

For official use only:	
Certificate #:	
Gov't agency	Clerk initials

La fecha de noy:		NACII	MIENTO		i numero de c	opias:	-
	Ac	cta de Nacimier	nto \$25.	<b>00</b> por copia			
Información de Na Nombre en la acta:	cimiento:						
ia acia.	Primero		Segundo		Apel	lido	-
La fecha de		El lugar de					_
Nacimiento	Mes/Día/Año	Nacimiento		Ciudad	Condado	Estado	
El nombre del Padr							_
	Primero		Segundo		Apel	lido	
El nombre de la Ma			Cogundo		A = a	lida (da Caltara)	_
	Primero		Segundo		Apei	lido (de Soltera)	
		Marque las ca	aiae anro	nniadae			_
	<u>!</u>	(Vea el código S					
	Seguridad de California, <b>S</b> ias certificadas y autoriza narcada:	ección 103526, sola das. Aquellas person "INFORMATIONA	mente permite as que no sea L, NOT A VA	e a personas aut an autorizadas co LLID DOCUMEN	omo lo indica la T TO ESTABLI	ley, recibirán solamer	
Una COPIA CE	ERTIFICADA de la pers	sona registrada.				persona registrada. matrimonio <i>Regular</i>	
Yo soy:							
☐ La persona registra	ada, el padre o la madre, el(la	a) custodio(a) legal de la	persona regist	rada.			
☐ La persona autoriz	ada por orden de la corte pa	ra recibir el registro, o u	n(a) abogado(a	) o una agencia ad	reditada de adop	ción.	
☐ Un miembro de una asuntos oficiales.	a agencia del orden público d	o un representante de ot	ra agencia gub	ernamental, como	o provee la ley, q	uien está manejando	
	nieto(a), hermano(a), esposo	o(a), o pareja doméstica	de la persona r	egistrada.			
☐ Un(a) abogado(a) o	que representa al interesado de la persona registrada.	. ,	•	•	decreto o nombr	ado por la corte para	
Información de Ap							
Namahna			Niconana	do Toléfono (			
Nombre:	En letra de molde		_ Numero	de Teléfono:(	)		
Dominillo:							
Domicillo:	Numero y Calle o PO	Вох	Ciudad		Estado	Código Postal	
	, , , , , , , , ,					333 93	
							_
	(1	JURA No requerido para un	MENTO na COPIA INF	ORMATIVA)			
Yo,	•			•	nemente haio	las leyes del Estado	`
•	(Escriba su nombre er	letra de molde)		-	-	-	,
Seguridad de Calif	yo soy la persona autor fornia, y que yo soy aut a y/o los individuos incli	fizada, como lo defi torizado(a) para rec	ne la ley en l				а
Juro este	1						

(El ciudad y estado)

(La fecha de hoy)

(Firma)

## LAS ACTAS DE NACIMIENTO Instrucciones y reconocimiento de firma

## Instrucciones para llenar la aplicación al reverso:

- 1. Se requiere que se use una aplicación nueva para cada certificada de nacimiento.
- Complete la información de la solicitud y indique si quiere una copia Certificada o Informativa.
   \* POR FAVOR NOTE: Si la información que ha dado está incorrecta o incompleta, será difícil de encontrar.
- 3. Por favor lea y firme el *Juramento* SOLAMENTE si pide una copia certificada.
- Si está mandando su solicitud por correo, el *Juramento* tiene que ser firmado en la presencia de un Notario.
   \*\* POR FAVOR NOTE: Solamente se necesita un reconocimiento de firma si está solicitando varias copias certificadas, se necesita nombrar cada persona registrada quien está nombrado en la acta.
- 5. Incluya los pagos apropiados por cada copia que pide y añada \$1.00 para el regreso postal o incluya un sobre con su domicilio y estampillado. Si está mandando por correo, incluya un cheque personal o de giro postal y que sea pagado al nombre de: YOLO COUNTY CLERK/RECORDER. Para pedidos por facsímil, mande la aplicación completa por fax y llamenos con una tarjeta de credito para siguir el proceso. Si no se encuentre la acta que pide, el cargo se detendra por el costo de busqueda que es requerido por la ley y ademas le mandaremos un "Certificate of Search" (Certificado de Busqueda) verificando que la acta no fue encontrado.

## MANDE ESTA APLICACIÓN CON LOS HONORARIOS APROPIADOS A:

Yolo County Clerk/Recorder PO Box 1130 Woodland, CA 95776-1130

Oficina (530) 666-8130 • Fax (530) 666-8109 <u>www.yolorecorder.org</u>

## CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

RECONOCIMIENTO (sólo para las copias certificadas por correo o fax )

Notary Signature:

′ ′	completing this certificate verifies only tate is attached, and not the truthfulness,	ne identity of the individual who signed the , accuracy, or validity of the document.	
State of	)		
County of	) § )		
On	, before me,		
(date)		(name and title of officer)	
personally appeared			who proved to me on
	(name of person s	2 2)	
me that he/she/they executed t		ne(s) is/are subscribed to the within instruction capacity(ies), and that by his/her/their sign executed the instrument.	
I certify under PENALTY OF I	PERJURY under the laws of the State	e of California that the foregoing paragraph	is true and correct.
WITNESS my hand and officia	ıl seal,		