

## Monterey County Clerk-Recorder SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA

| 0000  | SOLI  | CITUD DE C  | OPIA CERTIFIC  | ADA   |  |  |
|---|---|---|--|---|--|--|
| Certificado de <b>NACIMIENT</b> (\$25.00 por cada copi  |   | do: 🗌 Si 🔲 No 🔲 C   | ertificado de <b>MATRIM</b><br>(\$15.00 por ca   |   |  | <b>DEFUNCION</b> 521.00 por cada copia)                      |
| INFORMACIONAL (No para uso go   | overnamental/o  | oficial) Certificado d  | le <b>NACIMIENTO</b> □Cer  | tificado de   | MATRIMONI  | 0  |
| ☐Certificado de <b>DEFUNCION</b>  |   |   |  |   |  |  |
| INFORMACION: El condado de Mo<br>Monterev y licencias de matrimonio que<br>condado donde se registro el evento o la<br>95899-7410. Phone Number: (916) 445  | ue se compra<br>la oficina Est  | ron en el <b>Condado de</b> l   | Monterey. Para cualquier otr   | ro registro vi  | tal, tendra que co   | ntactar la oficina del                                       |
| <ol> <li>INSTRUCCIONES: Use una hoja de s</li> <li>Proporcione toda la informacion que inexacta, sera imposible de localizer</li> <li>El Condado de Registros (County Re solicitante no cumple los requisites d Registros solamente podra emitir una ESTABLISH IDENTITY," La cual solicitud debe ser terminida antes de</li> </ol>  | solicitude n le usted tenga el registro. ecorder) pode le ser una pe a copia certif l significa qui | disponible para identifica<br>ra emitir una copia cert<br>rsona autorizada (como<br>icada infomacional dec<br>e la copia del registro e | car el registro. Si la informac<br>ificada de un registro vital a<br>se describe en el Codigo de l<br>larando "INFORMATIONA<br>se solamente para informacion | una persona<br>Salud y Segu<br>AL, NOT A                | d propociono esta<br>autorizada solam<br>ridad 103526), el<br>VALID DOCUM<br>da para establece | ente. Si el/la<br>Condado de<br>IENT TO<br>r identidad. Esta |
| OPCIONES DE PAGO:   |   | 1 0 7   | 6  |   |  | C  |
| Ordenes por correo – Por favor incluy internacionales seran solamente para so el pago a Monterey County Recorder's habiles para su procesamiento.  Clientes en persona – Horas de serviciones en persona – Horas de serviciones de serviciones de serviciones en persona – Horas de serviciones de | olicitantes fu<br>Office, PO I  | era del pais), Haga el pa<br>Box 29, Salinas, CA 939  | ngo a la orden de "Monterey o<br>2002 o 168 W. Alisal St, 1st Flo  | County Reco<br>oor, Salinas,                            | rder," y envie est<br>CA 93901. Por fa   | a solicitud junto con  |
| INFORMACION CORDE EL CE   | EDTIFICA:   | DO Farrar da marras   | 4:   | . d: d  | wika laaiklawaa  | -40 0 al   |
| INFORMACION SOBRE EL CE<br>teclado para escribir toda la infor<br>nombre que aparece en el certific   | rmacion en  | la parte inferior. Po   | or mi firma entiendo que   | debo prop   |  |  |
| 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:  | na de Evento  |   | Numero de Copias Solicita  |   | Copia Certific<br>or Indique:  | ada Copia Informacional                                      |
| INFORMACIO DEL SOLICITANTI  1. Cuando Comparezcan en persona didentificacion con foto. Tendra que firm  2. Solicitudes Pedidas por Correo Pos   | - COMPLE<br>nar la solicitu   | TAR PORCIONES SU<br>nd bajo pena de perjurio  | UPERIORES COMO INFE<br>o en frente de un miembro de  | RIORES. E<br>nuestro pers                               | l condado de Moi<br>onal.  |  |
| Proposito por cual el Certificado se va a Util  | 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 a   | acuerdo en n  | o utilizar el registro obt  | enido por esta solicitud, o cu   | alquier porci   | on del mismo, co   | n fines fraudulentos.  |
| Copias Certificadas - Estoy de acuer<br>firmando mi nombre legal y soy la p<br>pena de perjurio bajo las leyes del e  | persona auto  | rizada como se indica e   | n el Codigo de Salud y Segur   |   |  |  |
| Fecha   |   |   | Firma  |   |  |  |
| LA SECCION INFERIOR ES F  | PARA EL   | USO DE LA OFIC  | INA DE REGISTRO S  | OLAMEN  | ITE  |  |
|   | py made by (I   |   | Bank Note Paper Number(s)  |   | Reg  | Inf. Copy  |

Type of ID and ID Number

Counter Mail

Date Processed

Cashiered by (Initials):

| <b>POR CORREO</b> - Pago pued<br>Por favor marque la caja apro  | e ser por cheque, giro postal, giro<br>piada:  | de banco o cheque viajero.   |
|---|--|--|
| ☐ Checque Incluido  | ☐ Giro Postal/Giro de Banco  | ☐ Cheque Viajero   |
|   | <b>IMPORTANTE</b>  |  |
|   | oias Informacional - Por favor fir<br>sare el registro obtenido de esta so                                       | me abajo.<br>olicitud o cualquier parte de esto, para  |
| Fecha   |  | Firma  |
| perjurio frente de un notario pidiendo varias copias de cert notariada.  Estoy de acuerdo en que no u prositos fraudulentos. Estoy f Codigo 103526, de Salud y C  | oublico antes de someter la solicit<br>ificados, todos deben ser firmado<br>sare el registro obtenido de esta se | s, pero solo una solicitud necesita ser<br>olicitud o cualquier parte de esto, para<br>na persona autorizada conforme al |
|   | Firma  |  |
| CF  | ERTIFICATE OF ACKNOWLI   | EDGMENT  |
| A notary public or other officer complet certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to certificate is attached, and not the truthfaccuracy, or validity of that document. | which this   |  |
| State of) ss County of) On, before me.  | , personally appea   | red  |
| Who proved to me on the basis of sati<br>instrument and acknowledged to me t  | sfactory evidence to be the person(s) whose<br>hat he/she/they executed the same in his/he                       |  |
| I certify under PENALTY OF PERJUcorrect.  | TRY under the laws of the State of Californ  | ia that the foregoing paragraph is true and  |
| 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 informacional de la solicitud del registro que se marcará "Información, no un documento válido para establecer la identidad". |