Reset Form

SOLICITUD DE COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO

ADVERTENCIA: La falsificación de una solicitud de acta de nacimiento constituye un delito grave. La firma del solicitante debe ser NOTARIADA, de otra manera este formulario debe ir acompañado de una copia de una IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO que contenga la firma del solicitante.

Fecha

Contener $ _____ (cantidad) en _____ (forma de pago) para _____ (número de copias)

I. Persona registrada (persona que aparece en el acta o nombre nuevo si fue modificado)

Nombre completo al nacer o nombre nuevo si fue cambiado	Fecha de nacimiento	Sexo
Lugar de nacimiento (ciudad, condado, estado)	Nombre de soltera de la madre (primer nombre, segundo nombre, apellido)	Lugar de nacimiento de la madre
Hospital o clínica	Nombre del padre (primer nombre, segundo nombre, apellido)	Lugar de nacimiento del padre

Número de expediente estatal

Lugar para sello notarial

II. Solicitante (persona que hace la solicitud)

Escribir en letra de molde - Dirección de retorno

Tarjeta de crédito/débito MC ☐ **Visa** ☐

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Fecha de expedición MM/AA

Su firma ⇨

Su Nombre

Su dirección postal (número y calle)

(Ciudad, estado, código postal)

Correo electrónico

Relación con la persona registrada (por ejemplo, padre, abogado, etc.)

Razón de la solicitud

Número telefónico (necesario)

Estado de _____
Condado de _____
El día ____ de _____ de
20____, compareció ante mí _____ (nombre de la persona que firma), quien me demostró mediante evidencia satisfactoria ser la persona cuyo nombre aparece inscrito en el presente documento y quien reconoce haber firmado el documento anterior/anexado.

Firma del notario _____

Mi comisión expira el _____

INCLUYA UN SOBRE CON SU NOMBRE Y DIRECCIÓN JUNTO CON SU SOLICITUD

SUCURSALES PARTICIPANTES

Para los nacimientos en Arizona ocurridos entre 1990 a la fecha, usted puede solicitar copias certificadas por correo o en persona en las sucursales del condado o en la oficina estatal. **Verifique las formas de pago aceptadas en las sucursales: Efectivo (C) - solo en persona, giros postales (MO), cheques personales (PC), tarjetas de crédito (CC), tarjetas de débito (DC). Para todos** los nacimientos ocurridos antes de 1990, usted **DEBE presentar su solicitud en la oficina estatal**.

NOTA: LA OFICINA ESTATAL NO ACEPTA CHEQUES PERSONALES (PC)

Apache County Health Department 75 W. Cleveland St. Johns, AZ 85936 (928) 337-7525 **(C) (MO)** ***Escriba a:*** PO Box 697 St. Johns, AZ 85936	**Cochise Health & Social Services** 4115 E. Foothills Dr. Sierra Vista, AZ. 85635 (520) 803-3900 **(C) (MO) (DC/CC)** **(Sólo A mex, Discover y MasterCard)**	**Cochise Health & Social Services** 1415 W. Melody Ln., Bldg. A Bisbee, AZ 85603 (520) 432-9400 **(C) (MO) (DC/CC)** **(Sólo A mex, Discover y MasterCard)**	**Coconino County Public Health Svcs. Dist** 2625 N. King St. Flagstaff, AZ 86004 (928) 679-7272 **(C) (MO) (DC) (CC) (Visa/MC/Discover)** **Sólo en persona**
Graham County Health Department 826 W. Main Safford, AZ 85546 (928) 428-4441 **(C) (MO) (PC)**	**Greenlee County** Health Department Office of Vital Registration 253 5th Street Clifton, AZ 85533 (928) 865-2601 **(C), (MO)** ***Escriba a:*** PO Box 936 Clifton, AZ 85533	**Maricopa County** Office of Vital Registration 3003 W. Thomas Rd., Suite 200B Phoenix, AZ 85017 (602) 506-6805 **(C) (MO) (CC)** ***Escriba a:*** PO Box 2111 Phoenix, AZ 85001	**Maricopa County** Office of Vital Registration 3221 N. 16th St., Suite 100 Phoenix, AZ 85016 (602) 506-6805 **(C) (MO) (CC)** ***Escriba a:*** PO Box 2111 Phoenix, AZ 85001
Maricopa County Office of Vital Registration 4419 E. Main St., Suite 105 Mesa, AZ 85205 (602) 506-6805 **(C) (MO) (CC)** ***Escriba a:*** PO Box 2111 Phoenix, AZ 85001	**Mohave County Public Health** County Administration Building Drop Box in lobby: 700 W. Beale Street Kingman, AZ 86401 ***Escriba a:*** PO Box 7000 Kingman, AZ 86402 (928) 753-0748 **(C) (MO)**	**Navajo County** Health Department 117 E. Buffalo St. Holbrook, AZ 86025 (928) 524-4750 **(MO)**	**Pima County** Health Department Vital Records Office 3950 S. Country Club Road Ste. 100 Tucson, AZ 85714 (520) 243-7930 **(C) (MO) (PC) (CC) (DC)**
Pinal County Health Department 41600 W. Smith-Enke Rd., Bldg. 15 3 6235 N. Gantzel Rd. 1090 Commerce Maricopa, AZ 85138 (520) 866-4621 / (800) 231-8499 **(C) (MO) (PC)** ***Escriba a:*** PO Box 2945 Florence, AZ 85132	**Pinal County** Health Department 36235 N. Gantzel Rd. San Tan Valley, AZ 85142 (520) 866-4670 / (800) 231-8499 **(C) (MO) (PC)** ***Escriba a:*** PO Box 2945 Florence, AZ 85132	**Yavapai County** Health Department 1090 Commerce Prescott, AZ 86305 (928) 771-3125 **(C) (MO) (PC) (CC)** Puede pedir copias certificadas del acta de nacimiento sólo por correo	**Yuma County** Health Services Vital Records Department 2200 W. 28th Street Yuma, AZ 85364 **(928) 317-4530** **(C) (MO)**
	Muchas otras oficinas del condado se están preparando para poner este servicio a su disposición. Si su condado no aparece en la lista, llame al (602) 364-1300 o visite la página www.azdhs.gov/vitalrcd para obtener información sobre dónde presentar su solicitud. La oficina estatal tiene disponibles todos los registros de nacimiento de Arizona desde 1800. Para todos los nacimientos ocurridos antes de 1990, usted DEBE presentar su solicitud en la oficina estatal.		**State Office of Vital Records** 1818 W. Adams St. Phoenix, AZ 85007 (602) 364-1300 **(C) (MO) (CC) (DC)** ***Escriba a:*** PO Box 3887 Phoenix, AZ 85030