Print Form

PLACER COUNTY CLERK - RECORDER - REGISTRAR OF VOTERS

Clerk-Recorder Office · 2954 Richardson Drive · Auburn, CA 95603
(530) 886-5600 · FAX (530) 886-5687
www.placer.ca.gov

JIM McCAULEY
County Clerk–Recorder–Registrar

SOLICITUD DE PARTIDA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN

Según el Código de la Salud y Seguridad de California, Sección 103526, sólo personas autorizadas como se define a continuación pueden solicitar una Copia Certificada Autorizada de una partida de nacimiento o defunción. Aquellas personas que no estén legalmente autorizadas a recibir tal Copia Certificada Autorizada podrán solicitar una Copia Certificada Informativa marcada "INFORMATIVA, NO TIENE VALIDEZ PARA ESTABLECER LA IDENTIDAD DE UNA PERSONA."

Indique si desea solicitar una Copia Certificada Autorizada o Informativa.

☐ Copia Certificada Informativa: Complete la Sección I

☐ Copia Certificada Autorizada: Complete las Secciones I y II (Todas las solicitudes por correo TIENEN que venir notarizadas - consulte el dorso del formulario)

Sección I: Completar para Copia Certificada Autorizada y para Informativa (en letra de imprenta)

PARTIDA DE NACIMIENTO	PARTIDA DE DEFUNCIÓN
Nombre en la Partida: (Apellidos, nombre de pila, segundo nombre)	Nombre en la Partida: (Apellidos, nombre de pila, segundo nombre)
Fecha de Nacimiento:	Fecha de Defunción:
Número de Copias: ____ x $21.00 = ____ Cantidad Adjunta:	Número de Copias: Muerte ____ x $14.00 = ____ Fetal Muerte ____ x $11.00 = ____ Cantidad Adjunta:
Nombre del Solicitante: Fecha de Hoy:	Número de Teléfono: ( )
Dirección Postal: Localidad:	Estado: Código postal:
Firma del solicitante:	

Sección II: Completar para Copia Certificada Autorizada

Relación del solicitante con el titular de la partida:

- ☐ Titular (Nombre en la Partida)
- ☐ Abuelo(a)/Nieto(a)
- ☐ Hermano(a)
- ☐ Director de Funeraria
- ☐ Abogado que Consta/Agencia de Adopción Autorizada
- ☐ Padre/Madre/Tutor
- ☐ Hijo(a)
- ☐ Cónyuge/Pareja de Hecho
- ☐ Cuerpos de Seguridad del Estado/Agencia Gubernamental
- ☐ Autorizado por orden judicial
- ☐ Agencia Licenciada de Adopcion

Yo, _____, juro (o afirmo) bajo pena de perjurio que, según las leyes del Estadode California, soy una persona autorizada como se define en el Código de Salud y Seguridad, Sección 103526(c), y que tengo derecho a recibir una copia certificada AUTORIZADA de la partida vital solicitada en este formulario.

Así lo juro este día _____ de _____, 20_____, en _____
(Cuidad, Estado)

Firma _____

Office Use:

Bk/Page: _____ Bank Note #: _____ Deputy: _____ ID: _____ Date: _____

INSTRUCCIONES PARA SOLICITUDES POR CORREO

Las solicitudes por correo de una Copia Certificada Autorizada de una partida de nacimiento o de defunción deberán llegar acompañadas de una declaración jurada completada (a continuación) - firmada en la presencia de un notario público. Sólo se necesitará una declaración jurada aunque se soliciten varias partidas al mismo tiempo; sin embargo, la declaración deberá incluir el nombre de cada persona cuya partida se desee obtener y la relación del solicitante con tal individuo.

Haga los cheques pagaderos a: ***Placer County Clerk***

Envíe la solicitud completa y la declaración jurada notarizada con el pago correspondiente a:

Placer County Clerk
2954 Richardson Drive
Auburn, CA 95603

DECLARACIÓN JURADA

Yo,_____, juro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California, que soy una persona autorizada, según se define en el Código de Salud y Seguridad de California, Sección 103526(c), y que soy elegible para recibir una copia certificada AUTORIZADA de la partida de nacimiento o defunción de la persona o personas siguientes:

Nombre de la persona en la partida	Relación con la persona en la partida

Firma:_____ Fecha: _____ Lugar: _____

LOS DIRECTORES DE FUNERARIA NO PRECISAN NOTARIZACIÓN

Estado de: _____ Condado de: _____

En _____ ante mí, _____, compareció personalmente
Nombre y Titulo del
_____a quien yo personalmente reconozco (o que me demostró su
Nombres de
identidad con evidencias satisfactorias) como la persona cuya firma aparece en este instrumento y que confirmó ante mí que firmó el mismo en su capacidad de persona autorizada, y que con su firma en este instrumento se considera que la persona o entidad en cuyonombre actúa firmó el susodicho instrumento.

Declaro bajo la pena del perjurio conforme a las leyes del Estado de California que el parrafo enterior es verdadero y corecto.

De lo cual doy fe con mi firma y sello oficial

Firma: _____ (Sello)

Print Form