

DEPARTAMENTO DE SALUD WEBER-MORGAN

SOLICITUD PARA ACTAS DE NACIMIENTO

Birth Certificate Request

Nuestra oficina tiene Actas de Nacimiento de los límites de la Ciudad de Ogden desde 1909, Condado de Weber desde 1958, todo el Condado de Utah. Certificados computarizados de todo el estado de Utah desde 1951 al presente; y Actas de otras áreas de Utah pueden ser facilitados por una cuota adicional y tiempo de proceso. **ADVERTENCIA:** Es una violación criminal hacer o proveer información falsa en las aplicaciones de los registros vitales u obtener un certificado de forma fraudolenta. La sanción puede incluir una multa de hasta \$5,000.00 y 5 años de prisión. Código de Utah, Secciones 26-23-5, 26-23-5.5 y 26-23-6.

INSTRUCCIONES

File Number _____

- Actas de nacimiento de Ogden antes de 1952 requieren 24 horas para procesarse. Pick Up Mail Call When Ready
- Llene una aplicación por cada persona. ***SE REQUIERE IDENTIFICACION CON FOTO DEL APLICANTE***
Hay una cuota de \$18.00 por Acta o por 5 años de búsqueda de archivos si no sabe fecha exacta. Copias adicionales de la misma ordenanzas el mismo día cuestan \$8.00 cada una.
- Horas de Oficina lunes a jueves de 8:00 am a 6:00 pm y viernes de 8:00 am a 5:00 pm. Si la solicita por correo, llene y mande la aplicación, copia de Identificación Válida y cuota correcta al Departamento de Salud Condado de Weber, Vital Records, 477 23rd Street, Ogden, Utah 84401. **Escriba su cheque o giro postal a WMHD.** Para preguntas llame: (801) 399-7130 ***Mire la información de correo en la parte baja de esta página.**
- Si el solicitante no responde a un pedido por escrito por parte de Vital Records durante 90 días, Nuestra oficina retendra su dinero pagado.**
- Por favor revise que los documentos estén correctos completamente cuando los reciba. Copias pueden ser remplazadas solamente durante 90 días de la fecha de emisión. Otras cuotas y tiempo de proceso pueden aplicar.

INFORMACION DE IDENTIFICACION

Nombre Completo En El Certificado (name) _____

Fecha de nacimiento (birthdate) _____ Lugar de nacimiento (city) _____

Primer nombre y apellido de soltera de la madre (mother's name) _____

Lugar de nacimiento de la madre (mother's birthplace) _____ Fecha De Nacimiento _____

Nombre del padre (father's name) _____

Lugar de nacimiento del padre (father's birthplace) _____ Fecha De Nacimiento _____

SOLICITANTE Identificación válida de la persona que aplica es requerida vea al reverso

CIRCULE su relación: **Yo soy:** Yo Madre Padre Hermano/a Esposo/a Hijo/a Abuelo/a Nieto/a
(self) (mother) (father) (sibling) (spouse) (child) (grandparent) (grandchild)

Algún otro, que no aplica arriba (especifique): _____

Su Firma (signature) _____ Fecha de Hoy (date) _____

Dirección Completa, Calle, Ciudad, Estado y Código Postal _____

Nombre escrito (printed name) _____ Teléfono _____

Certificados Y Servicios Solicitados

<u> 1 </u> Certificado regular	\$ <u>18.00</u>
<u> </u> Copias Adicionales \$8.00	\$ _____
<u> </u> Copia de libro \$21.00	\$ _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Cash Check/MO Credit/Debit Total	\$ _____

No se aceptan tarjetas de credito por correo
****OTRAS CUOTAS PUEDEN APLICAR****

*Si es por correo a otra persona, **ESCRIBA NOMBRE Y DIRECCION ABAJO.** Tiempo de proceso en nuestra oficina es aproximadamente 48 horas, pero no tenemos control sobre el servicio de correo de fuera. Si hay problemas con su solicitud, archivo, o cuota, puede haber cuotas Adicionales y tiempo de proceso.

Clerks Initials _____

Req# _____ Paper # _____