Efectivo\_\_\_\_\_\_Cargo\_\_\_\_\_ CargoCCargoCargo



FOR ISSUING OFFICE ONLY (SOLO PARA OFICINA EMISORA)

Photo ID

Mailed

(ldentificaci6n con foto) (Enviado por correo)

Harford County Health Department 120 S. Hays Street

**P.O.** Box 797

Bel Air, Maryland 21014-0797

(Número de expediente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Numero de certificado)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(**Los CertificadaSE Expiden Entre Las Horas De 8 AM Y 4 PM De Lunes **A** Viernes)

(SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DEL REGISTRO DE NACIMIENTO DE MARYLAND)

**NO ACEPTAMOS SOLICITUDES ENVIADAS POR CORREO**

Tarifa de certificado de nacimiento certificado (no reembolsable)

$ 30.00 Efectivo o Tarjeta de Crédito

Servicio militar (solo para veteranos y servicio activo): sin cargo con DD214 o identificación militar

**POR FAVOR ESCRIBA EN IMPRENTA** (Fecha de solicitud: mes\_\_\_\_ día \_\_\_ afio\_\_\_\_\_)

Nombre completo al nacimiento)

(Primer nombre) (Segundo nornbre) (Fecha de nacimiento: mes dia afio

Edad al último cumpleañitos \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Apellido)

Lugar de nacimiento: ESTADO DE MARYLAND UNJCAMENTE Ciudad Condado Nornbre completo del padre

Nombre complete **de soltera de** la madre \ .

Su "relaci6n con la persona que figura en el certificado (ej. sí mismo, padre o tutor) \_

SE REQUIERE IDENTIFICACI6N CON FOTO: La persona que solicita el registro debe presentar una IDENTIFICACION CON FOTO VALIDA EMITIDA POR EL GOBIERNO con la solicitud completa. (Ejemplos: licencia de conducir emitida por el estado o identificaci6n con foto no de conductor con la direcci6n actual del solicitante; pasaporte). Si no tiene una identificaci6n con foto emitida por el gobierno, lea y firme la siguiente declaraci6n: Declaro que no tengo una identificaci6n con foto emitida por el gaviero y que presento los dos documentos adjuntos que incluyen mi nombre y direcci6n actual como prueba de identificaci6n. *(Nata: Estos documentos deben incluir dos de !os siguientes: factura de servicios públicos, formulario de registro de/ autom6vil: talón de pago, extracto bancario, copia de la declaraci6n de impuestos sabre 1a renta I formulario W-2, carta de una agencia gubernamental solicitando un registro vital o un contrato de arrendamiento/quiler. Por favor envié fotocopias ya que estos documentos no le serán devueltos).*

*FIRMA*

**IMPORTANTE: COMPLETE LA SOLICITUD EN SU TOTALJDAD. (jARRIBA Y ABAJO)!**

**POR FAVOR INDIQUE EN EL ESPACIO DEBAJO EL NUMERO DE COPIAS CERTIFICADAS SOLICITADAS.**

I I

(Nombre del solicitante (letra de im1lrenta)) (Firma del solicitante) \_ (Dirección de envío) Ciudad y estado) \_ (Código postal) (Numero de teléfono) \_

(Cualquier persona que intencionalmente use o intente usar los certificados solicitados con fines fraudulentos o engañosos es culpable de un delito menor y, en caso de condena, está sujeto a una multa que no más de$ 500.00 de acuerdo con el Articulo General de Salud de Maryland, Código Anotado, Sección 4-221.)