Imperial County - Public Health Department
935 Broadway Street
El Centro, CA 92243
Phone: (442) 265-1444

Application for Certified Copy of Birth Record

PRICE: $31.00

NOMBRE EN ACTA DE NACIMIENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
CONDADO	CIUDAD DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO (MES, DIA, AÑO)	
NOMBRE DEL PADRE 1 (PRIMER Y APELLIDO(S)			
NOMBRE DEL PADRE 2 (PRIMER Y APELLIDO(S)			
NOMBRE DEL SOLICITANTE	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
DIRECCION DEL SOLICITANTE	NUMERO Y CALLE	CIUDAD	ESTADO Y CODIGO POSTAL
NUMERO DE TELEFONO CON AREA			

Para obtener una copia certificada usted debe ser una persona autorizada, indique abajo soy:

- ☐ El registrado, padre, madre, o guardían legal del registrado.
- ☐ Hijo (a), abuelo (a), nieto (a), hermano (a), esposo (a), o compañero domestico del registrado.
- ☐ Miembro o individuó autorizado por una orden de la corte para recibir una copia certificada de niño (a), un abodago o una agencia de adopcion según los requisitos de la sección 31040 o 7603 del Código de Familia.
- ☐ Un abogado representando al niño (a) u otra agencia o persona autorizada por una orden de la corte para representar al niño o a las propiedaes del niño (a).
- ☐ Miembro de alguna agencia policíaca u otra agencia gubernamental autorizada por la ley para conducir negocios oficiales

OR

- ☐ No califico como solicitante autorizado y solicito una copia informacional certificada. Estoy al tanto que la copia indicara "COPIA INFORMACIONAL, INVALIDA PARA ESTABLECER IDENTIDAD."

Yo, declaro bajo pena pe perurío conforme con la ley del estado de California y la sección del codigó de la salud y la seguridad del estado 103526.5 9 (c), que soy la persona autorizada para solicitar una copia certificada y que los datos indicados aquí son verdaderos y correctos.

Ciudad y estado donde se firmo el documento: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

State of California)

County of _____) SS.

On _____ before me, _____ Notary Public, personally appeared _____

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person (s) whose name (s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledge to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity (ies), and that by his/her/their signature (s) on the instrument the person (s), or the entity upon behalf of which the person (s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

WITNESS my hand and official seal

Notary Signature _____

FOR OFFICIAL USE ONLY VR FORM 12/17/2007

BOOK:	PAGE:	CORRECTION:	# OF COPIES:	CERTIFICATE #	DATE COPY ISSUED

TYPE ISSUED:	ORDER METHOD:	ID #	TYPE OF ID:	INITIAL OF CLERK ISSUING COPY
☐ CERTIFIED ☐ INFORMATIONAL	☐ PERSON ☐ MAIL			

If applying by mail, and the applicant is an authorized requestor, the applicant's signature must also be notarized and the acknowledgement must be completed with this application. NO acknowledgement is necessary if requesting a informational record.