CIUDAD DE NEW HAVEN
Departamento de Salud

424 Chapel Street, 1ª Floor • New Haven, Connecticut 06511 • 203-946-6999

Justin Elicker, Alcalde • Maritza Bond, MPH, Directora de Salud

SOLICITUD DE UNA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO

COMPLETE CON LETRA DE MOLDE

NOMBRE COMPLETO EN EL ACTA*: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____
MES DÍA AÑO CIUDAD

MADRE/PROGENITORA: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO (Incluir el nombre antes del primer matrimonio, si corresponde)

PADRE/PROGENITOR: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO (Incluir el nombre antes del primer matrimonio, si corresponde)

PERSONA QUE HACE ESTA SOLICITUD:

NOMBRE: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

DIRECCIÓN: _____
NÚMERO/CALLE/N.º DE UNIDAD

CIUDAD: _____ **ESTADO:** _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

N.º DE TELÉFONO: _____ **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:** _____

FIRMA: X _____

RELACIÓN CON LA PERSONA CUYO NOMBRE FIGURA EN EL ACTA: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

TAMAÑO DEL ACTA:

☐ TAMAÑO COMPLETO	☐ TAMAÑO CARNET	NÚMERO TOTAL DE COPIAS:
$ 20.00 CADA UNA NÚMERO DE COPIAS: _____	**El acta de nacimiento de tamaño carnet contiene menos información que el acta de tamaño completo. Tal vez no cumpla todos los requisitos de un documento de identificación, como los que son necesarios para un pasaporte.** **$ 15.00 CADA UNA** NÚMERO DE COPIAS: _____	_____ X $ 20.00 = $_____ _____ X $ 15.00 = $_____ **TOTAL: $ _____**

Adjunte abajo una copia del documento de identificación con fotografía válido emitido por el gobierno o el pasaporte del solicitante:

O dos (2) formularios de lo siguiente:

- **Tarjeta del Seguro Social**
- **Verificación de la identidad por escrito del empleador**
- **Registro de automóvil**
- **Copia de una factura de servicios públicos que muestre el nombre y la dirección**
- **Tarjeta de registro de votante**

*Si es adoptado, proporcione su nombre de adopción y la información de sus padres adoptivos.
*Si se cambió el nombre legalmente, presente una copia de los documentos judiciales que autorizan el cambio de nombre.