

ÚNICAMENTE PARA USO DE EVENTO VITAL ACONTECIDO EN ALABAMA

El cargo por una búsqueda de registro para nacimiento, defunción, matrimonio o divorcio es de \$15.00 e incluye el costo de una copia certificada O un Certificado de extravío. Para obtener copias extras del mismo registro pedidas al mismo tiempo, el pago es de \$6.00 c/u. Las enmiendas, adopciones, legitimaciones y certificados tardíos deben procesarse a través del Centro de Estadísticas de la Salud (Center for Health Statistics). El cargo para enmendar un registro o presentar un certificado tardío es de \$20.00, tarifa que también cubre el costo de una copia certificada del registro. El cargo para realizar un nuevo certificado de nacimiento luego de la adopción o legitimación es de \$25.00, tarifa que también cubre el costo de una copia certificada del registro. Extienda un cheque u orden de pago a nombre "Center for Health Statistics" (Junta Estatal de Salud). **No envíe efectivo. Los cargos no son reembolsables.** No solicite dos tipos de certificados diferentes en el mismo formulario.

REDACTE TODA LA INFORMACIÓN DE MANERA LEGIBLE. Usted debe **completar y firmar la sección del solicitante** o su solicitud no se procesará.

PRESENTE ESTE FORMULARIO AL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE ALABAMA MÁS CERCANO O **ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO A:**

Alabama Department of Public Health, Center for Health Statistics, P.O. Box 5625, Montgomery, Alabama 36103-5625.

Para obtener información sobre cómo enviar una solicitud o un pedido en línea, visite nuestro sitio web

<http://www.alabamapublichealth.gov/vitalrecords> o llame al 334-206-5418.

SECCIÓN DEL SOLICITANTE (ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA). Los certificados de nacimiento de menos de 125 años de antigüedad y los certificados de defunción de menos de 25 años de antigüedad son registros restringidos. Para la solicitud de un registro restringido se debe presentar identificación válida. Usted debe ser pariente inmediato O demostrar un derecho legal sobre el registro para obtener una copia del registro (§ 22-9A-21). Cualquiera que falsamente esté solicitando un expediente está sujeto a una sanción después de una condena de hasta tres meses en una prisión del condado o una multa de hasta \$500. Código de Alabama. 1975, § 13A-10-109. Al firmar este formulario, está certificando que tiene derecho legal al expediente solicitado.

Su firma _____ Fecha _____

Escriba su nombre en letra de molde _____ Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono durante el día (_____) _____

Su relación con la persona cuyo expediente se está solicitando _____

Motivo de la solicitud (si no es pariente inmediato) _____

Autorizo a la siguiente persona a recoger el/los certificado(s) _____

NACIMIENTO: VER REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN EN EL REVERSO NÚMERO DE COPIAS _____ MONTO ABONADO \$ _____

NOMBRE COMPLETO COMO APARECE EN CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____

CONDADO DE NACIMIENTO _____ HOSPITAL _____

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE/PARIENTE

ANTES DEL PRIMER MATRIMONIO
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/PARIENTE

ANTES DEL PRIMER MATRIMONIO
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

DEFUNCIÓN: VER REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN EN EL REVERSO NÚMERO DE COPIAS _____ MONTO ABONADO \$ _____

NOMBRE LEGAL DEL DIFUNTO
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

FECHA DE DEFUNCIÓN _____ CONDADO DE DEFUNCIÓN _____ SEXO _____

Número de Seguro Social (SSN) _____ FECHA DE NACIMIENTO O EDAD _____ RAZA _____

NOMBRE DEL CÓNYUGE
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

NOMBRE DE LOS PARIENTES _____

A PARTIR DE LOS FALLECIMIENTOS EN 1991, SE PODRÁN EXPEDIR CERTIFICADOS SIN UNA CAUSA DE MUERTE. Indique el número de copias de cada tipo de certificado que desea: _____ CON CAUSA DE MUERTE _____ SIN CAUSA DE MUERTE

____ MATRIMONIO O ____ DIVORCIO: NÚMERO DE COPIAS _____ MONTO ABONADO \$ _____

NOMBRE COMPLETO DEL MARIDO/CÓNYUGE

ANTES DEL PRIMER MATRIMONIO
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

NOMBRE COMPLETO DE LA ESPOSA/CÓNYUGE

ANTES DEL PRIMER MATRIMONIO
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

EN CASO DE MATRIMONIO, FECHA DE MATRIMONIO _____ CONDADO EN DONDE SE EMITIÓ LA LICENCIA _____

EN CASO DE DIVORCIO, FECHA DE DIVORCIO _____ CONDADO EN DONDE SE LLEVÓ A CABO EL DIVORCIO _____

PARA USO DEL REGISTRADOR DEL CONDADO: Esta solicitud ha sido revisada de acuerdo al derecho del individuo para recibir el/los documento(s) solicitados.

Firma del registrador del condado _____ Fecha _____ Número de recibo del Departamento de Salud del Condado _____

REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN PARA ACTAS DE REGISTRO CIVIL RESTRINGIDAS DE ALABAMA

Se requerirá la identificación de cualquier solicitante que solicite un acta de registro civil restringida de Alabama (certificado de nacimiento de menos de 125 años desde la fecha de nacimiento o certificado de defunción de menos de 25 años desde la fecha de defunción). El solicitante debe presentar una solicitud completada y **una** forma de identificación de la siguiente lista de **identificaciones primarias**. En el caso de que el solicitante no pueda proporcionar una identificación de la lista de identificaciones primarias, puede proporcionar **dos** formas de identificación distintas de la lista de **identificaciones secundarias**.

Si el solicitante designa a otra persona para que recoja un certificado restringido en su nombre, tanto el solicitante **como** la persona designada deben proporcionar una identificación aceptable.

La solicitud completada, así como una copia de todas las identificaciones proporcionadas, se guardarán en la oficina del registro civil que procesa la solicitud.

Identificaciones primarias con FOTOGRAFÍA (se requiere al menos una actual, vencida hace 60 días como máximo)	Identificaciones secundarias (se requieren al menos dos)
<ul style="list-style-type: none"> - Licencia de conducir de Alabama - Licencia de conducir de otro estado - Identificación de no conductor emitida por el estado - Pasaporte estadounidense o extranjero - Certificado de naturalización de los EE. UU. - Certificado de ciudadanía - Identificación de las fuerzas armadas de los EE. UU. - Identificación laboral (si el solicitante es empleado de la agencia o la empresa que hace la solicitud) - Tarjeta de residente extranjero (temporal o permanente) - Tarjeta de autorización de empleo de los EE. UU. - Tarjeta de ciudadanía - Identificación tribal - Licencia de piloto - Licencia de navegación - Licencia para portar armas ocultas - Identificación de exdelincuente - Identificación de recluso emitida por el Departamento de Justicia de EE. UU. con la siguiente documentación: <ul style="list-style-type: none"> o Documentos justificativos de la institución si el recluso aún está en custodia, carta de liberación de la institución si el recluso ha sido liberado - Identificación escolar (debe incluir el período escolar actual) - Tarjeta de identificación del votante de Alabama 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificación emitida por el gobierno vencida - Factura de un servicio (de 6 meses de antigüedad como máximo) - Identificación laboral (si el solicitante hace una solicitud personal) - Matrícula o título del vehículo - Factura de impuesto inmobiliario - Liberación del servicio activo (Formulario DD-214) - Credencial de votante - Tarjeta del seguro de salud - Correspondencia del Seguro Social (no la tarjeta) - Tarjeta del servicio selectivo de EE. UU. - Recibo reciente del Departamento de Vehículos de Motor (Department of Motor Vehicles, DMV) por las multas pagadas - Licencia de pesca o caza - Copia del informe policial u otros documentos oficiales que avalen el robo, en los casos en que le hayan robado la identificación a la persona - Tarjeta del espectro autista - Registro de inmunizaciones (vacunas) <p style="margin-top: 20px;"><i>*En los casos especiales en que el solicitante no pueda proporcionar ninguno de estos documentos, comuníquese con el Centro de Estadísticas de la Salud (Center for Health Statistics, CHS) llamando al 334.206.5418.</i></p>