

## **Hugh Nguyen**

**Orange County Clerk-Recorder** 

P.O. Box 238, Santa Ana, CA 92702 **County Administration South** 601 N. Ross Street, Santa Ana, CA 92701

### **Solicitud Para Ordenar Documentos Vitales**

(Para uso por correo solamente – Envié su solicitud a la dirección que se encuentra arriba)

- Favor de escribir su cheque o giro postal a nombre del Orange County Clerk-Recorder
- Solo las personas autorizadas podrán obtener una copia certificada del acta requerida.
- Si la persona no está autorizada para recibir una acta certificada, recibirá una acta informativa sellada con esta frase: "Informational Not a Valid Document to Establish Identity"

## Escriba claro en letra de molde - Use tinta negra solamente

Información sobre el nacimiento/la defunción/la declaración de estado civil

(Solo mantene	mos actas de nacimiento/d	efunción que ocurrieron dentro del	Condado de Orange)			
Comuníquese con las oficinas del Health Care A	gency (Agencia de Salubridad) ontramos el acta requerida	cta de nacimiento/defunción o para nacimientos y defunciones ocurrio I, le enviaremos un certificado de N e la página web www.dhs.ca.gov	das dentro de los pasados 60			
☐ Nacimiento \$28/copia ☐ Defun	ción \$21/copia 🔲 De	claración de estado civil \$15/c	copia Cantidad de d	copias		
Primer Nombre(s) Segundo Nombre(s)		ndo Nombre(s)	Apellido(s)			
Ciudad de Nacimiento/Defunción	Apellido Materno	erno(actas de nacimiento) Fecha de Nacimiento/Defunción		ento/Defunción		
Marque uno:   Copia Certificada	☐Copia Informativa	☐Militar/Beneficios de Vetera	ano(s) (veteranos someta una	copia de la carta del VA)		
(Solo mantenemos actas de m		on Sobre el Matrimonio ia fue otorgada por la Oficina del R	egistro Civil del Condado	o de Orange)		
		tá solicitando una acta de mat ı, le enviaremos un certificado de N				
Acta de Matrimonio \$15/copia	Fecha del Matr	imonio:	Cantidad de copias			
Primer Nombre(s) de la 1 <sup>ra</sup> Persona	Segundo Nombr	re(s) de la 1 <sup>ra</sup> Persona	Apellido(s) de la 1 <sup>ra</sup> Persona (apellido de soltero/a si es aplicable)			
Primer Nombre(s) de la 2 <sup>da</sup> Persona	Segundo Nombre(s) de la 2 <sup>da</sup> Persona  Apellidos(s) de la 2 <sup>da</sup> P  (apellido de soltero/a si es ap					
Marque Una:  Copia Certificada	☐Copia Informativa	☐ Militar/Beneficios de Veter	rano(s) (veteranos someta una	copia de la carta del VA)		
Información del Solicitante						
Nombre:		Relación con la(s) persor	na(s) en la acta:			
Envié los documentos al: Dirección y	Número de Apto.	Ciudad	Estado	Código Postal		
Numero de Teléfono	Propó	sito para los documentos orde	nados:			
Estoy de acuerdo a no usar el/los docucualquier parte del documento(s) para California que el procedente es verdac	propósitos fraudulentos. ` lero y correcto.	Y certifico/declaro bajo penalidad	de perjurio de las leyes	del Estado de		
Firma Fecha: La declaración bajo penalidad de perjurio en la siguiente página debe ser firmada en frente de un notario público.						
For office use only:  Reviewed by: Date: _	# of copies: _	Payment amount: \$_		t Military/Veteran		
Check # Cash: N	loney order #	Processed by:	Date Processed:			

#### Debe saber:

- Use una aplicación por cada documento.
- Solamente una aplicación tiene que ser notariada. Escriba el nombre de cada persona abajo y su relación
- Si está solicitando copias informativas no necesita nota rizar la solicitud
- Para obtener una acta oficial tiene que ser uno de los siguientes:
  - O la persona en la acta, la madre, el padre, abuelita/o, hermano/a, nieta/o, abogado representando a la persona, guardián legal, o representante de una agencia de gobierno

#### Los siguientes solo aplican para órdenes de actas de defunción:

- O Un director de una funeraria obteniendo actas de defunción por parte de la familia del difunto como establece en el parágrafo (1) al (8), inclusive de subdivisión (a) de la sección 7100 del Código de Salubridad y Seguridad del Estado de California.
- El pariente sobreviviente más cercano del difunto autorizado bajo el Código de Salubridad y Seguridad Sección 7100 del Estado de California.

# Sworn Statement (Declaración Jurada)

Nombre de la persona en la acta			Relación con la persona en la acta		
Declaro este	día de	, 20 en			
-	(Día) (Mes)	(año)	(Ciudad y Estado)	-	
		Firma (Firme enfrente de u	n notario público.)		
		Certificate of Ackn	<u>owledgment</u>		
			es only the identity of the individual who signed ruthfulness accuracy or validity of that document.		
State of	<del></del>				
County of					
On	before me,		, personally appeared		
signature(s) on the	e within instrument and acknowledged to the instrument the person(s) or the entity to	me that he/she/they executed tupon behalf of which the person			
r certify under P	ENALTY OF PERJURY under the laws of				
		WITNESS my hand and	onicial scal		