

1. Si usted está solicitando una Copia Certificada **Informativa**, llene solamente la porción de información del Solicitante e información del Acta de Nacimiento de ésta forma. Si usted está solicitando una Copia Certificada Autorizada, llene toda la forma.
2. Si usted presenta su solicitud en persona, usted tendrá que firmar una declaración legal frente a un empleado del Registro Civil u Oficina de Registros Vitales. Si usted manda su solicitud por correo, usted deberá llenar la forma adjunta y firmarla en la presencia de un Notario Público. **POR FAVOR RECUERDE: Solamente es necesaria una forma notarizada para solicitar más de una copia certificada; sin embargo, dicha declaración debe incluir el nombre de cada individuo para el cual está usted solicitando las actas, al igual que su parentesco con cada una de éstas personas.**
3. Use una solicitud por separado para cada una de las actas de nacimiento para las cuales está usted solicitando copias certificadas (si usted manda la solicitud por correo, recuerde de anotar e identificar cada uno de los certificados en la declaración).
4. Complete la Información del Solicitante y agregue su firma donde se le indica. Si la información que usted provee está incompleta o es incorrecta, puede ser que nos sea imposible encontrar el registro ó documento. Si la persona que se registró ha sido adoptada, por favor haga la solicitud con el nombre de adopción; y háganos saber si el nacimiento del niño(a) nació ocurrió en casa.
5. Por cada una de las copias certificadas, usted tendrá que mandar la cantidad de \$18.00 Si usted manda por correo su solicitud, indique el número de copias certificadas que desea e incluya suficiente dinero con dicha solicitud, ya sea un cheque personal, o giro postal a nombre de **COLUSA COUNTY**, (giros postales internacionales serán aceptados única y exclusivamente para las solicitudes hechas fuera del país).

MANDE ESTA SOLICITUDE CON SU PAGO A:

Colusa County Health and Human Services
 Public Health Department
 251 E. Webster Street
 Colusa, CA 95932

Para mas informacion llame al: 530-458-0380



CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of California)

County of _____)

On _____ before me, _____, personally appeared _____,
(here insert name and title of the officer)

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 acknowledged 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 paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.
 (NOTARY SEAL)

 NOTARY SIGNATURE