

Solicitud de copia de acta de nacimiento a la Oficina de Registro Civil

Sello de fecha aquí

Atención solicitantes: Todos los campos marcados con un asterisco (*) al lado del encabezado del campo son obligatorios y deben completarse.

Tipo		Para uso exclusivo de la oficina - Número de expediente estatal		Número de orden		Número(s) de papel de seguridad		
Visite el sitio de la Oficina de Registro Civil https://azdhs.gov/licensing/vital-records/ para la siguiente información: <ul style="list-style-type: none"> Tarifas Sedes, horarios de atención y disponibilidad de los servicios Requisitos de elegibilidad e identificación aceptable Corrección, enmienda e información de registro Formularios de descarga Teléfono: 602-364-1300 Complete la solicitud en línea: www.VITALCHEK.com (Consultar en el sitio web las tarifas actuales)				LISTA DE VERIFICACIÓN PARA ENVIAR POR CORREO AL CLIENTE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia clara del anverso y reverso de su identificación emitida por el gobierno con foto válida y firmada, O con la firma avalada por un notario <input type="checkbox"/> Se requiere constancia de parentesco adjunta (actas de nacimiento, documentos judiciales, licencia de matrimonio, etc.) <input type="checkbox"/> Firme la solicitud/Firma original requerida <input type="checkbox"/> Incluya un sobre estampillado con su dirección impresa Tarifa correcta adjunta, no envíe efectivo- https://azdhs.gov/licensing/vital-records/index.php#fees-home <input type="checkbox"/> El requerimiento notarial no es pertinente para solicitudes a agencias gubernamentales; envíe copia del distintivo de identificación de la agencia gubernamental. 				
Información de orden	Fecha	Num. de copias certificadas solicitadas*	Num. de copias no certificadas solicitadas	Objetivo de la solicitud*				
				Método de pago	Tarifa incluida \$			
Inf. de la tarjeta de crédito	Información de pago: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> TARJETA DISCOVER						* Si la tarjeta de crédito no pertenece al solicitante, debe enviar una copia clara de la identificación válida y actual, emitida por el gobierno, con fotografía del titular de la tarjeta de crédito con firma.	
	Número de tarjeta*		Fecha de expiración*		CVV#*			Código postal de facturación*
	Nombre en letra de imprenta del titular de la tarjeta*				Firma del titular de la tarjeta*			Tarifa a cobrar \$
Inf. del acta de nacimiento	Fecha de nacimiento*	Sexo* <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Nombre que aparece en el acta de nacimiento*					
	Primer nombre		Segundo nombre		Apellido			
	Lugar de nacimiento:			Hospital				
	Pueblo/ciudad		Condado	Estado				
	Nombre completo de la madre antes del primer matrimonio en letra de imprenta*			Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento			
Primer nombre		Segundo nombre	Apellido					
Nombre completo del padre en letra de imprenta*			Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento				
Primer nombre		Segundo nombre	Apellido					
Inf.	¿La persona en el certificado pertenece a alguna tribu de Arizona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Si respondió "Sí", especifique la tribu.				
Persona solicitante	Nombre completo del solicitante en letra de imprenta*							
	Primer nombre:		Segundo nombre:		Apellido:			
	Firma del solicitante*				Fecha de la firma*			
	No Firme Aquí							
	Dirección postal*							
	Calle		Ciudad		Estado	Código postal		
	Número de teléfono diurno*			Dirección de correo electrónico*				
Su parentesco con la persona que figura en el acta (marcar una opción)* *SE DEBE proporcionar una CONSTANCIA de parentesco. Se debe proporcionar documentación que avale dicha elegibilidad. <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Hermano/hermana <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Agencia gubernamental <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Propio, tengo al menos 16 años y no tengo una dirección residencial. [Arizona Revised Statute 36-324(F)]								
Área notarial	Solo es pertinente sin una identificación emitida por el gobierno con fotografía Estado de _____ Condado de _____ En este _____ día de _____, 20____ compareció ante mí de manera personal _____ (nombre del firmante), cuya identidad, mediante evidencia satisfactoria, probó ser la persona cuyo nombre se suscribe en este documento y reconoció que él/ella firmó dicho documento. Firma del notario <u>No Firme Aquí</u> Mi comisión expira: _____						Sellar/estampillar aquí	
	<input type="checkbox"/> Identificación verificada/solicitud notariada <input type="checkbox"/> Constancia de elegibilidad verificada <input type="checkbox"/> Identificación del titular de la tarjeta de crédito verificada		Verificación: <input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Insuficiente		Razón insuficiente: <input type="checkbox"/> Inexistencia de tarifa/tarifa incorrecta <input type="checkbox"/> Tipo de pago incorrecto <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito vencida <input type="checkbox"/> Documento de identidad vencido/no válido <input type="checkbox"/> Se necesita una copia nítida de la identificación <input type="checkbox"/> Se necesita la identificación del titular de la tarjeta de crédito con firma			<input type="checkbox"/> Necesita identificación con firma <input type="checkbox"/> Necesita una firma <input type="checkbox"/> Las firmas no coinciden <input type="checkbox"/> Solicitante no elegible <input type="checkbox"/> No es un expediente de Arizona (AZ) <input type="checkbox"/> Se necesitan documentos <input type="checkbox"/> Otra: _____
Para uso oficial	Fecha de emisión: _____							

LOCACIONES DE OFICINAS PARTICIPANTES

La Oficina de Registro Civil Estatal no está abierto al público para el servicio de acta de nacimiento para el mismo día. Los servicios disponibles en la Oficina de Registro Civil solo a través de turno incluyen registro de nacimiento atrasado, adopciones, nacimiento en el extranjero, padre putativo y enmiendas y correcciones de los nacimientos ocurridos antes de 1997.

En el caso de desear obtener servicios al cliente sin turno, visite su oficina local de registro civil del condado más cercana que brinde los servicios sin turno, según se mencione a continuación.

Observe los tipos de pago que se aceptan en varias sedes de oficinas: Efectivo (E) - en persona solamente, Giro postal/Cheque del cajero (GP), Cheque personal (CP), Tarjetas de crédito (TC), Tarjetas de débito (TD).

Visite <https://azdhs.gov/licensing/vital-records/index.php#local-county> o llame para obtener las tarifas actualizadas de cada oficina.

<p>Oficina de Registro Civil Estatal Correspondencia a: PO Box 6018 Phoenix, AZ 85005 (602) 364-1300 (E)-solo en persona (GP) (TC) (TD) Solo con cita: 150 North 18th Ave., Ste.120 Phoenix, AZ 85007 Copias certificadas de acta de nacimiento y defunción Las actas solo están disponibles por correo postal</p>	<p>Gila County Health & Emergency Management Office of Vital Records 5515 S. Apache Ave., Ste.100 Globe, AZ 85501 (928) 402-8811 (E) (CP) (GP) (TC) (TD) Graham County Health Department 820 W. Entrada Safford, AZ 85546 (928) 428-4441 (E) (GP) (CP) (TC) (TD)</p>	<p>Mohave County Public Health Buzón del edificio de administración del condado en la recepción 700 W. Beale St. Kingman, AZ 86401 Enviar a: PO Box 7000 Kingman, AZ 86402 (928) 753-0748 (E) (GP) (TC) (TD) Las copias certificadas de actas de nacimiento están disponibles únicamente por correo postal o en buzón</p>
<p>Apache County Public Health Services District 75 West Cleveland 2nd Floor St. Johns, AZ 85936 (928)337-7525 (GP) (TC) (TD) Enviar a: PO Box 697 St. Johns, AZ 85936</p>	<p>Greenlee County Health Department Office of Vital Registration 253 5th St. Clifton, AZ 85533 (928) 865-2651 (E) (GP) Enviar a: PO Box 36 Clifton, AZ 85533</p>	<p>Navajo County Public Health Services District 117 E. Buffalo St. Holbrook, AZ 86025 (928) 524-4750 (GP) (TC) (TD)</p>
<p>Cochise County Health and Social Services Office of Vital Records Sierra Vista Office 4115 E. Foothills Dr. Sierra Vista, AZ 85635 (520) 432-9406 (E) (GP) (TC) (TD) Douglas Office 1012 North G Ave. Ste.101 Douglas, AZ 85607 (520) 805-5606 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Condado de Maricopa Office of Vital Registration Central Valley Office 221 N. 16th St., Ste.100 Phoenix, AZ 85016 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD) North Valley Office 2423 W. Dunlap Ave., Ste. 110 Phoenix, AZ 85021 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Pima County Health Department Vital Records Office 3950 S. Country Club Road Ste. 100 Tucson, AZ 85714 (520) 724-7932 (E) (GP) (TC) (TD)</p>
<p>Bisbee Office 1415 Melody Lane, Building A Bisbee, AZ 85603 (520) 432-9411 (E) (GP) (TC) (TD) Benson Office 126 W. 5th Street Benson, AZ 85602 (520) 585-8200 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>East Valley Office 331 E. Coury Ave. Mesa, AZ 85210 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD) West Valley Office 1850 N 95th Ave., Ste. 182 Phoenix, AZ 85037 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Pinal County Public Health Services District 36235 N. Gantzel Rd. San Tan Valley, AZ 85140 1-866-960-0633 (E) (GP) (TC) (TD) Pinal County Public Health Services District 41680 W. Smith-Enke Rd., Suite 110 Maricopa, AZ 85138 1-866-960-0633 (E) (GP) (TC) (TD)</p>
<p>Wilcox Office 450 S. Haskell Ave. Wilcox, AZ 85643 (520) 384-7100 (E) (GP) (TC) (TD) Todas las sedes ofrecen el servicio en el día. Envíe solicitudes por correo postal a Sierra Vista solo a sedes de Bisbee.</p>	<p>Correspondencia a: PO Box 2111 Phoenix, AZ 85001 Northwest Valley Office 8088 W. Whitney Dr., Ste 2A Peoria, AZ 85345 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD) <i>Abre en abril de 2021</i></p>	<p>Pinal County Public Health Services District Florence, por correo postal solamente P.O. Box 2945 Florence, AZ 85132 1-866-960-0633 (E) (GP) (TC) (TD) Pinal County Public Health Services District 1729 N. Trell Rd. Ste. 120 Casa Grande, AZ 85122 1-866-960-0633 (E) (GP) (TC) (TD)</p>
<p>Coconino County Health and Human Services Vital Records 2625 N. King St. Flagstaff, AZ 86004 (928) 679-7272 (E) (GP) (CP) (TC)</p>	<p>Yavapai County Health Department 1090 Commerce Dr. Prescott, AZ 86305 (928) 771-3125 (E) (GP) (CP) (TC/TD) Copias de actas de nacimiento y defunción certificadas disponibles únicamente por correo postal</p>	<p>Yuma County Health Services Vital Records Department 2200 W. 28th St. Yuma, AZ 85364 (928) 317-4530 (E) (GP) (TC)</p>