

**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://www.azdhs.gov/policy-intergovernmental-affairs/vital-records para la siguiente información: • Tarifas - \$20 Copia certificada; \$30 Corrección/Enmienda • 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 <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, certificado 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://www.azdhs.gov/policy-intergovernmental-affairs/vital-records/#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*	Objetivo de la solicitud		
			Método de pago		
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*		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: Pueblo/ciudad Condado Estado		Hospital		
	Nombre completo de la madre antes del primer matrimonio en letra de imprenta* Primer nombre Segundo nombre Apellido		Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento	
	Nombre completo del padre en letra de imprenta* Primer nombre Segundo nombre Apellido		Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento	
	¿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* <p align="center">No Firme Aquí</p>		Fecha de la firma*		
	Dirección postal*				
	Calle	Apto/suite#	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)]				
	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	
Para uso oficial	<input type="checkbox"/> Identificación verificada/solicitud notarizada <input type="checkbox"/> Constancia de elegibilidad verificada <input type="checkbox"/> Identificación del titular de la tarjeta de crédito verificada Fecha de emisión: _____		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		
	Verificación: <input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Insuficiente		<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: _____		

LOCACIONES DE OFICINAS PARTICIPANTES

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://www.azdhs.gov/policy-intergovernmental-affairs/vital-records/#local-county> o llame para obtener las tarifas actualizadas de cada oficina.

<p>Oficina de Registro Civil Estatal <i>Enviar a:</i> 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</p>	<p>Graham County Health Department 820 W. Entrada Safford, AZ 85546 (928) 428-4441 (E) (GP) (CP) (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) (CP) (TC) (TD)</p>
<p>Apache County Public Health Services District 75 West Cleveland 2nd Floor St. Johns, AZ 85936 (928) 337-7525A (GP) (TC) (TD) <i>Enviar a:</i> PO Box 697 St. Johns, AZ 85936</p>	<p>Greenlee County Health Department Office of Vital Registration 253 5th St. Clifton, AZ 85533 (938) 865-2601 (C) (MO) <i>Enviar a:</i> PO Box 936 Clifton, AZ 85533</p>	<p>Pima County Health Department Northwest Service Center 1010 W Miracle Mile Tucson, AZ 85705 (520) 724-7932 (E) (GP) (CP) (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)</p>	<p>Condado de Maricopa Office of Vital Registration Central Valley Office 3221 N. 16th St., Ste.100 Phoenix, AZ 85016 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD) <i>Enviar a:</i> P.O. Box 2111 Phoenix, AZ 85001</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)</p>
<p>Douglas Office 1012 North G Ave. Ste.101 Douglas, AZ 85607 (520) 805-5606 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Glendale Office 5141 W. Lamar Rd., Glendale, AZ 85301 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>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>Bisbee Office 1415 Melody Lane, Building A Bisbee, AZ 85603 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>East Valley Office 331 E. Coury Ave. Mesa, AZ 85210 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</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)</p>
<p>Benson Office 126 W. 5th Street Benson, AZ 85602 (520) 586-8200 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Northwest Valley Office 8088 W. Whitney Dr., Ste 2A Peoria, AZ 85345 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Pinal County Public Health Services District 1729 N. Trekeill Rd. Ste. 120 Casa Grande, AZ 85122 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)</p>	<p>Goodyear Office 14130 W. McDowell Rd Goodyear, AZ 85395 (602) 506-6805 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Pinal County Public Health Services District 1870 W. American Ave. Oracle, AZ 85623 1-866-960-0633 (E) (GP) (TC) (TD)</p>
<p>Todas las sedes ofrecen el servicio en el día. Envíe solicitudes por correo postal a Sierra Vista solo a sedes de Bisbee.</p>	<p>Mohave County Public Health Buzón del edificio de administración del condado en la recepción 700 W. Beale St. Kingman, AZ 86401 <i>Enviar a:</i> PO Box 7000 Kingman, AZ 86402 (928) 753-0748 (E) (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Santa Cruz County Health Services 2150 N. Congress Dr. Ste. 204 Nogales, AZ 85621 (520) 375-7773 (E) (GP) (CP) (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) https://coconino.az.gov/ ;]U7 ci bhm< YUH / * 9a Yf[YbWriA UbUj Ya Ybh CZVW cZJ]HU F YWf Xg í í Fí ÁUC a&@ ÁC^EÁ Úc FcCÓ a^ ÁZÁ í í F Qd A Ecí í FF fØLff DLff DLfh7 Lfh8L</p>	<p>Las copias certificadas de actas de nacimiento están disponibles únicamente por correo postal o por buzón</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>Navajo County Public Health Services District 117 E. Buffalo St. Holbrook, AZ 86025 (928) 524-4750 (GP) (TC) (TD)</p>	<p>Yuma County Health Services Vital Records Department 2200 W. 28th St. Yuma, AZ 85364 (928) 317-4530 (E) (GP) (TC)</p>	<p>Yuma County Health Services Vital Records Department 2200 W. 28th St. Yuma, AZ 85364 (928) 317-4530 (E) (GP) (TC)</p>