

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: <ul style="list-style-type: none"> 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 <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, 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*	Num. de copias no 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		Tarifa incluida \$	
	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: 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* <div style="text-align: center; font-size: 2em; color: gray;">No Firme Aquí</div>		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 No Firme Aquí Mi comisión expira: _____			<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: inline-block;">Sellar/estampillar aquí</div>
	<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: _____	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 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.

Oficina de Registro Civil Estatal

Enviar 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

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

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)

Bisbee Office
1415 Melody Lane, Building A
Bisbee, AZ 85603

(E) (GP) (TC) (TD)

Benson Office
126 W. 5th Street
Benson, AZ 85602
(520) 586-8200

(E) (GP) (TC) (TD)

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.

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/>

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)

Greenlee County Health Department

Office of Vital Registration

253 5th St.
Clifton, AZ 85533
(938) 865-2601

(C) (MO)

Enviar a: PO Box 936
Clifton, AZ 85533

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)

Enviar a: P.O. Box 2111
Phoenix, AZ 85001

Glendale Office
5141 W. Lamar Rd.,
Glendale, AZ 85301

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

East Valley Office
331 E. Coury Ave.
Mesa, AZ 85210

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

Northwest Valley Office
8088 W. Whitney Dr., Ste 2A

Peoria, AZ 85345
(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

Goodyear Office
14130 W. McDowell Rd
Goodyear, AZ 85395

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

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 por buzón**

Navajo County Public Health Services District

117 E. Buffalo St.
Holbrook, AZ 86025
(928) 524-4750

(GP) (TC) (TD)

Pima County Health Department

Vital Records Office
3950 S. Country Club Road Ste. 100
Tucson, AZ 85714

(520) 724-7932

(E) (GP) (TC) (TD)

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)

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. Trezell Rd. Ste. 120

Casa Grande, AZ 85122

1-866-960-0633

(E) (GP) (TC) (TD)

Pinal County Public Health Services District

1870 W. American Ave.

Oracle, AZ 85623

1-866-960-0633

(E)(GP)(TC)(TD)

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

Yuma County Health Services

Vital Records Department

2200 W. 28th St.

Yuma, AZ 85364

(928) 317-4530

(E) (GP) (TC)