

SÓLO PARA USO DE EVENTO VITAL ACONTECIDO EN ALABAMA

El costo por la búsqueda de un acta (partida) de nacimiento, defunción, matrimonio o divorcio es de \$15.00, que incluye el costo de la copia certificada O por un Certificado de no haber encontrado (Certificate of Fail to Find). Para copias adicionales de la misma acta ordenada al mismo tiempo, la cuota es de \$6.00 cada una. Para información de cómo se proporciona un documento, llame usted al número 334-206-5418. Enmiendas (correcciones), adopciones, legitimación y certificados retrasados deben procesarse a través del Centro para Estadísticas de la Salud (Center for Health Statistics). La cuota es de \$20.00 para enmendar una acta o para archivar una acta retrasada, este pago cubre también el costo de una copia certificada de esta acta. La cuota de \$25.00 es para preparar un acta de nacimiento después de adopción o legitimación (cuando añaden el nombre del padre) y cubre también el costo de una copia certificada del acta. Haga un cheque o giro postal pagadero al "State Board of Health." Las cuotas no son reembolsables. No solicite dos tipos diferentes de certificados en el mismo formulario. **ESCRIBA TODA LA INFORMACION CON LETRA LEGIBLE.** Usted debe completar y firmar la sección para solicitantes o su solicitud no sera procesada.

LLEVE ESTE FORMULARIO A SU DEPARTAMENTO DE SALUD DE CONDADO LOCAL O ENVÍELO POR CORREO A:
Alabama Department of Public Health, Center for Health Statistics, P.O. Box 5625, Montgomery, Alabama 36103-5625
Para información de cómo ordenar un acta (partida) vital por el Internet, visite nuestra dirección de web: <http://www.adph.org>

SECCIÓN DE SOLICITANTE (ESTA SECCIÓN DEBE COMPLETARSE) Las actas de nacimiento de menos de 125 años y las actas de defunción de menos de 25 años son documentos restringidos. Usted debe ser un pariente cercano O demostrar un derecho legal al documento para poder obtener una copia del acta (§ 22-9A-21). Cualquier persona que solicite falsificando información por un acta, está sujeto a una sanción condenatoria hasta por tres meses en la cárcel del condado con una multa hasta de \$500 Code of Ala. 1975, § 13A-10-109. Al firmar, usted certifica que tiene un derecho legal al acta solicitada.

Su Firma _____ Fecha _____

Escriba su nombre _____ Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono durante el día () _____

Su Relación (parentesco) con la Persona Cuya Acta Esta Solicitando _____

Razón por Solicitud (si no es pariente cercano) _____

Yo autorizo al siguiente individuo para recoger la(s) acta(s) _____

NACIMIENTO:	NÚMERO DE COPIAS _____	CANTIDAD PAGADA \$ _____
NOMBRE COMPLETO COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
FECHA DE NACIMIENTO _____	SEXO _____	
CONDADO DE NACIMIENTO _____	HOSPITAL _____	
NOMBRE DE LA MADRE _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
NOMBRE DEL PADRE _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____

DEFUNCIÓN:	NÚMERO DE COPIAS _____	CANTIDAD PAGADA \$ _____
NOMBRE LEGAL DEL DIFUNTO _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
FECHA DE DEFUNCIÓN _____	CONDADO DE DEFUNCIÓN _____	SEXO _____
N° SEGURO SOCIAL _____	FECHA DE NACIMIENTO O EDAD _____	RAZA _____
NOMBRE DEL Cónyuge _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
NOMBRE DEL PADRE Y DE LA MADRE _____		

PARA LAS DEFUNCIÓNES A PARTIR DE 1991, LAS ACTAS SE PUEDEN EXPEDIR SIN CAUSA DE DEFUNCIÓN. Indique el número de copias de cada tipo de acta que usted quiera: _____ CON CAUSA DE DEFUNCIÓN _____ SIN CAUSA DE DEFUNCIÓN

<input type="checkbox"/> MATRIMONIO o <input type="checkbox"/> DIVORCIO:	NÚMERO DE COPIAS _____	CANTIDAD PAGADA \$ _____
NOMBRE DEL ESPOSO _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
NOMBRE DE SOLTERA DE LA ESPOSA _____	NOMBRE(S) _____	APELLIDO(S) _____
FECHA DE MATRIMONIO _____	(O) FECHA DE DIVORCIO _____	
SI CASADO, CONDADO DONDE SE EXPIDIÓ LA LICENCIA _____		

COUNTY REGISTRAR USE: This application has been reviewed for the individual's right to receive the requested document(s).

_____ Date _____

County Registrar's Signature _____ Date _____ County Health Department Receipt Number _____