



SOLICITUD PARA ACTA DE NACIMIENTO - CERTIFICADO DE ACTA DE NACIMIENTO
En caso de presentar esta solicitud por correo, esta solicitud debe ser firmada ante un Notario Público. Si hay casillas en blanco, esta solicitud podrá ser devuelta.

PARTE 1: Información en el Acta de Nacimiento

NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	CIUDAD Y CONDADO DE NACIMIENTO
NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO DE SOLTERA
NOMBRE DEL PADRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO

PARTE 2: ¿CUAL ES SU RELACIÓN CON LA PERSONA INSCRITA? (INTERÉS CONCRETO) DEBE MARCAR SOLO UNA CATEGORÍA.

<input type="checkbox"/> SOY LA PERSONA INSCRITA	<input type="checkbox"/> SOY HIJO/A DE LA PERSONA INSCRITA
<input type="checkbox"/> SOY PADRE/MADRE QUE FIGURA EN EL ACTA	<input type="checkbox"/> SOY ABUELO/A DE LA PERSONA INSCRITA
<input type="checkbox"/> SOY ESPOSO/A DE LA PERSONA INSCRITA	<input type="checkbox"/> SOY NIETO/A DE LA PERSONA INSCRITA
<input type="checkbox"/> SOY LA PERSONA RESPONSABLE DE INSCRIBIR EL ACTA DE NACIMIENTO (EJEMPLO: HOSPITAL, MATRONA, ETC.)	
<input type="checkbox"/> SOY EL TUTOR LEGAL, GUARDIÁN O PROTECTOR DE LA PERSONA INSCRITA (DEBE PRESENTAR UNA COPIA CERTIFICADA DE LA ORDEN JUDICIAL DEMOSTRANDO LA RELACIÓN)	
<input type="checkbox"/> SOY EL AGENTE PARA LA ATENCIÓN DE SALUD DE LA PERSONA INSCRITA (DEBE PRESENTAR DOCUMENTOS DEMOSTRANDO LA RELACIÓN)	
<input type="checkbox"/> SOY EL REPRESENTANTE PERSONAL Y SE REQUIERE UNA COPIA CERTIFICADA PARA LA ADMINISTRACIÓN SUCESORIA. (POR FAVOR PRESENTE DOCUMENTACIÓN)	
<input type="checkbox"/> TENGO DOCUMENTACIÓN COMPROBANDO QUE EL ACTA ES REQUERIDA PARA LA DETERMINACIÓN O PROTECCIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES.	
<input type="checkbox"/> REPRESENTO A UNA AGENCIA DE ADOPCIÓN Y SE REQUIERE EL ACTA PARA COMPLETAR UNA BÚSQUEDA CONFIDENCIAL POST- ADOPCIÓN. (SE REQUIERE COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO)	
<input type="checkbox"/> SOY UN ABOGADO Y ADJUNTADO COMPROBANTE DE MI LICENCIA.	
<input type="checkbox"/> PRESENTO ANTE SU OFICINA UNA ORDEN JUDICIAL EMITIDA POR UN TRIBUNAL DE JURISDICCIÓN COMPETENTE. (ESTA HA DE SER UNA COPIA CERTIFICADA)	
<input type="checkbox"/> REPRESENTO A UNA AGENCIA GUBERNAMENTAL LOCAL, ESTATAL O FEDERAL Y SE REQUIERE EL ACTA PARA QUE LA AGENCIA GUBERNAMENTAL DESEMPEÑE SUS FUNCIONES AUTORIZADAS (SE REQUIERE COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO)	
<input type="checkbox"/> SOY UN REPRESENTANTE AUTORIZADO POR UNA DE LAS PERSONAS PREVIAMENTE MENCIONADAS. (SE REQUIERE UNA DECLARACIÓN NOTARIADA DE UNA DE LAS PERSONAS PREVIAMENTE MENCIONADAS)	
PROPÓSITO DE LA SOLICITUD (EJEMPLO: PASAPORTE, LICENCIA DE CONDUCIR, DOCUMENTOS PERSONALES, ETC.)	

PARTE3: INFORMACIÓN DE TARIFA Y PAGO

NUMERO	ÍTEM	COBRO POR ÍTEM	TOTAL
	PRIMER ACTA DE NACIMIENTO	\$26.00	
	ACTA DE NACIMIENTO ADICIONAL (EL MISMO DÍA)	\$19.00	
		TOTAL:	

Escriba Cheque Nominativo o Giro Postal/ Bancario/Etc. a nombre de: Mower County Auditor-Treasurer - No se aceptan cheques Nominativos por correo.

PARTE 4: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y DEL NOTARIO

NOMBRE (POR FAVOR IMPRIMIR):		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	FONO #:
CORREO ELECTRÓNICO SI CORRESPONDE:			

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROVISTA EN ESTA SOLICITUD ES CIERTA Y VERDADERA SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER.

FIRMA DEL SOLICITANTE:	FECHA:
------------------------	--------

SI ESTA SOLICITUD ESTA SIENDO ENVIADA POR CORREO DEBE FIRMARSE ANTE UN NOTARIO PUBLICO.

Firmado o atestiguado ante me (fecha):	SELLO
Firma del Notario Publico:	
Mi acreditación vence (fecha):	

SI LA SOLICITUD ES ENVIADA POR CORREO, POR FAVOR ADJUNTE UNA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR O SU CARNET EMITIDO POR EL ESTADO.

La información requerida en esta solicitud es prescrita por la Ley de Minnesota, Sección 144.225, subdivisión 7 y las Reglas de Minnesota, parte 4601.2600. SANCIONES: Cualquier persona que intencional y conscientemente provea información falsa para un acta civil certificada, podrá ser condenada hasta 1 año de cárcel o ser multada hasta \$3000.00 o ambos (Ley de Minnesota, Sección 144.227 y sección 609.02, subdivisión 3 y 4).

Si la información esta incompleta, puede ser que la solicitud no sea procesada.

TRAN.NCJ065

For Administrative Use only

I.D. viewed:

Initials: