

INSTRUCCIONES PARA OBTENER UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO

SE REQUIEREN DOS (2) IDENTIFICACIONES (UNA CON FOTO Y OTRA SIN FOTO): UNA IDENTIFICACIÓN DEBE TENER FIRMA ESCRITA

IDENTIFICACIÓN CON FOTO ACEPTABLE: (LA IDENTIFICACIÓN NO PUEDE ESTAR CADUCADA)

- Licencia de conducir
- Tarjeta de identificación del Estado
- Identificación militar
- Pasaporte

IDENTIFICACIÓN SIN FOTO ACEPTABLE: (LA IDENTIFICACIÓN NO PUEDE ESTAR CADUCADA)

- Tarjetas de Seguro (Salud o Automóvil)
- Formularios W-2
- Tarjeta de Registro de Votante
- Employment License
- Tarjeta de Crédito/Débito
- Matriculación del Vehículo
- Chequera
- Tarjeta de Seguro Social
- Permisos de Armas, Caza o Pesca
- Talón de Nómina – Impreso por Computadora

NO SE ACEPTAN CHEQUES PERSONALES NI TARJETAS DE CRÉDITO/DÉBITO

TARIFA: \$10.00 POR COPIA – Efectivo, giro postal o cheque de caja (a nombre del Departamento de Salud del Condado de Vigo)

LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTO PUEDEN OBTENERSE POR:

Sí mismo: 18 años o más

Padres (el nombre debe figurar en el acta de nacimiento)

Abuelos (siempre que el nombre de su hijo/a figure en el acta de nacimiento)

Hermano/a, hermana, medio hermano/a (el solicitante y el destinatario del acta deben tener 18 años o más)

Cónyuge (un documento de identidad debe tener ambos nombres: chequera, tarjeta de seguro, certificado de matrimonio, etc.)

Hijo/Nieta: 18 años o más

LA IDENTIFICACIÓN DEBE SER DE LA PERSONA QUE FIRMA LA SOLICITUD

DEBE PODER PROPORCIONAR COMPROBANTE DE RELACIÓN - PODEMOS VERIFICAR EL CONDADO DE VIGO

Horario de Aplicación:

De 8:15 am a 3:15 pm (de lunes a viernes, festivos cerrado).

Por correo: Solicitud, copias de documentos de identidad, dinero y un sobre con su dirección y sello a:

Vigo County Health Department

Vital Statistics

171 Oak Street

Terre Haute IN 47807

Si tiene alguna pregunta, llame a Estadísticas Vitales al 812-462-3442.

APPLICATION FOR SEARCH AND CERTIFIED COPY OF BIRTH RECORD
Vigo County Health Department

RECEIVED
COST
CHANGE
INITIALS
RECEIPT NUMBER

VOL. _____
PAGE _____
FILED _____
COPIES _____
CORR. _____

NO ESCRIBIR ENCIMA DE ESTA LÍNEA

AVISO: La solicitud falsa, alteración, mutilación o falsificación de certificados de nacimiento de Indiana es un DELITO FEDERAL según 1C 16-37-1-12. De acuerdo con el Código de Indiana 16-37-1-8, se requiere la siguiente información para obtener una copia certificada de cualquier registro civil. Se cobrará una tarifa de búsqueda o inspección. Nos reservamos el derecho de notificar al titular del registro sobre su solicitud de esta información personal.

INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA CUYO REGISTRO SOLICITA:

¡Asegúrese de que toda la información sea legible! Debe haber nacido en el condado de Vigo.

NOMBRE AL NACER: Nombre, segundo nombre, apellido: _____

Cambio de Nombre Legal Ordenado por El Tribunal: _____

Adoptado: Sí ____ No ____ Nombre antes de la adopción: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Madre – Nombre, Segundo nombre y Apellido de soltera: _____

Padre – Nombre, segundo nombre y apellido: _____

Su relación con la persona cuyo registro está solicitando: _____

Propósito para el cual se utilizará el registro: _____

Su nombre (por favor, escriba en letra de imprenta): _____

Tu firma: _____

Número de teléfono: _____ Número de celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección de Envío: _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal