



# SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE ARIZONA

Pima County Vital Records  
3950 S. Country Club Rd.  
Tucson AZ, 85714  
(520)724-7770

<b>Envíe por correo a:</b> Pima County Vital Records 3950 S. Country Club Rd. Tucson, AZ 85714  <b>Tarifas:</b> \$20 por cada acta \$30 por corrección o cambios al Acta de Nacimiento  <b>No envíe EFECTIVO</b>	<p style="text-align: center; color: red;"><b>LISTA DE VERIFICACIÓN</b></p> <input type="checkbox"/> Copia fotostática de su identificación de gobierno (frente y reverso) o firma notariada <input type="checkbox"/> No olvide firmar su aplicación <input type="checkbox"/> Incluya un sobre pre-pagado con su dirección <input type="checkbox"/> Incluya la tarifa correcta—Aceptamos cheque, giro postal y tarjeta de credito. <p style="text-align: center; color: red;"><b>NO ENVIE EFECTIVO</b></p> <input type="checkbox"/> Incluya su comprobante de parentesco (acta de nacimiento, documentos certificados por corte, etc.)
---	--

<b>Solicitud</b>	Fecha de Hoy	# de Copias Solicitadas	Método de pago	Cantidad Adjunta	Razon por Solicitud
------------------	--------------	-------------------------	----------------	------------------	---------------------

<b>Información del Acta</b>	Nombre en el Acta de Nacimiento				
	Primero		Segundo		Apellido(s)
	Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Ciudad de Nacimiento	Condado	Hospital
	Nombre de Madre/Padre	Segundo	Apellido de Soltera	Fecha de Nacimiento	Estado o País de Nacimiento
Nombre de Madre/Padre	Segundo	Apellido(s)	Fecha de Nacimiento	Estado o País de Nacimiento	

<b>Persona Solicitando Acta</b>	Firma del Solicitante (Requerido)		Nombre completo del Solicitante: Primero, Segundo, Apellido(s)		
	Celular/Número de Teléfono		Correo Electrónico		
	Domicilio (Calle, Apt/Suite, Ciudad, Estado Código Postal)				
<b>Relación a la Persona en el Certificado</b> – Marque Una Opción <b>*Provea prueba de parentesco</b> <input type="checkbox"/> Madre/Padre <input type="checkbox"/> Mismo <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Hijo adulto <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Otro _____					

<b>Pago con Tarjeta</b>	Información de Pago				
	_____ - _____ - _____ / _____	_____ / _____	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MC	<b>**Debe incluir una copia de la identificación de gobierno, válida, con foto y firma de la persona nombrada en la tarjeta</b>
	Número de Tarjeta	Vencimiento de Tarjeta	\$20 x _____ = \$ _____	# de Copias	Cantidad

<b>Información Notarial</b>	State of _____ County of _____ <span style="float: right;"><b>Affix Notary Stamp Below</b></span>				
	On this ____ day of _____, 20__ before me personally appeared _____ (name of signer), whose identity as proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to this document, and who acknowledge that he/she signed the above document.				
	Notary Signature _____ My commission Expires _____				

<b>Office Use Only</b>	<input type="checkbox"/> ID Verified <input type="checkbox"/> Documents Verified <input type="checkbox"/> CC Holder's ID Verified			State File Number _____
	<b>Verification:</b> <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Insufficient <input type="checkbox"/> Call <b>Insufficient Reason:</b>			D.A.V.E. ID _____
	<input type="checkbox"/> No Fee/Incorrect Fee <input type="checkbox"/> Need Clear Copy of ID <input type="checkbox"/> Applicant Ineligible			Date Entered _____
	<input type="checkbox"/> Incorrect Payment Type <input type="checkbox"/> Need CC holder's ID w/Signature <input type="checkbox"/> Not an AZ Record			Date Issued _____
<input type="checkbox"/> CC Expired/Declined <input type="checkbox"/> Need ID w/Signature <input type="checkbox"/> Need Documents			Serial Number _____	
<input type="checkbox"/> ID Expired/Invalid <input type="checkbox"/> Need Signature <input type="checkbox"/> Other _____			Receipt # _____	