Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte
División de Salud Pública • Unidad de Registros Vitales
vitalrecords.dhhs.state.nc.us/vr/es/index.html

Correo: 1903 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1903

Ubicación: 225 North McDowell St.
Raleigh, NC 27603-1382

Solicitud para la Copia del Acta de Nacimiento

Las actas de nacimiento cuestan $24 dólares cada una, incluyendo una búsqueda inicial dentro de un período de tres años. **Este pago de búsqueda no es reembolsable.** Hay una tarifa adicional de $15 dólares por cada copia extra de la misma acta solicitada. El documento se entrega en 12 semanas además del tiempo de envío. Si desea servicio el mismo día, un pago adicional de $15 dólares es requerido por tramitación acelerada. Los trámites por correo de los solicitantes podrán también recibir tramitación acelerada. **Incluya el pago por $15 dólares y escriba "Expedite" en el sobre.** Su petición será procesada dentro de las dos semanas siguientes a su recibimiento (por favor, permita tiempo adicional de correo regular o pague por entrega urgente (entrega de la noche a la mañana). Por favor mande un cheque certificado o giro postal (money order) a pagar a "NC Vital Records." Por favor, no envíe dinero en efectivo en el correo. **Los cheques personales no son aceptados.** Si usted tiene preguntas, nuestro teléfono es: 919 733-3000.

Nombre completo como aparece en el acta _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido(s)*

Fecha de nacimiento __ __ | __ __ | __ __ __ __
Mes *Día* *Año*

Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino

Lugar de nacimiento _____
Ciudad *Condado*

¿Estaban los padres casados al momento del nacimiento? ☐Sí ☐No

Nombre completo del padre _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido(s)*

Nombre completo de la madre _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellidos de Soltera*

ORDENE LAS ACTAS EN ESTA SECCION

Búsqueda del acta y primera copia	**$ 24.00**
☐ Número adicional de la misma acta que necesita X $15 cada una =	$_____
☐ Agregue $15 dólares por servicio acelerado (no incluye servicio de entrega al día siguiente)	$_____
☐ Agregue $15 por entrega al día siguiente en Carolina del Norte o $20 fuera del estado Llame para saber las tarifas de entrega al día siguiente fuera de los Estados Unidos.	$_____
☐ Agregue $15 por el tramite de correcciones a la acta de nacimiento Por correo mande un cheque certificado o giro postal. Se aceptan tarjetas de debito, crédito y efectivo en persona.	$_____
Cantidad total	$_____

Indique el tipo de acta necesaria y la cantidad

Certificadas (son legales y se pueden usar para asuntos legales)	_____
Certificado de tamaño cartera (no pueden ser aceptados para asuntos legales)	_____
No-certificadas (sólo para investigaciones)	_____
Número total de actas necesarias	☐

(Debe coincidir con la cantidad total pedida a la izquierda.)

¿Cuál es su relación con la persona de quién se solicita el acta? *(Por favor escoja una sola respuesta)*

- ☐ Yo
- ☐ Esposa(o) actual
- ☐ Hermano(a)
- ☐ Hijo(a)
- ☐ Padres/padrastros
- ☐ Abuelos
- ☐ Agente autorizado, abogado o representante legal de las personas
- ☐ Otro *(no podrán* tener derecho a una copia certificada*)*

Especifique su relación _____

¿Cómo va utilizar esta acta?

Por la presente certifico que la información dada arriba es verdadera. **Es una violación criminal de la ley en Carolina del Norte (G.S. 130A-26) declarar falsos en esta solicitud o ilegalmente obtener una copia certificada del acta de nacimiento.**

_____ _____
Firma de la persona que está solicitando el acta *Fecha*

_____
Dirección completa o apartado postal

_____ _____
Ciudad, estado y código postal *(Código de área) Número de teléfono*

Sólo para el uso de la oficina Volume _____ Page _____ Cartridge/Frame _____

Amount received: $_____ Identification furnished: _____