

Se recuerda que este formulario se debe **entregar en inglés**. Este formulario traducido se proporciona para facilitarle este proceso en caso de que el inglés no sea su idioma materno. Si necesita más ayuda, esta oficina puede brindarle un intérprete a través de teléfono.

Solicitud ante el responsable del Registro Civil para copia de certificado de nacimiento

COSTO: \$10,00 por copia o Certificado de inexistencia de acta. No enviar efectivo ni estampillas.
\$5,00 de cargo de servicio en el mismo día

INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO																			
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Fecha de nacimiento: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td> </tr> </table>									D	D	M	M	A	A	A	A
D	D	M	M	A	A	A	A												
Hospital (de no ser hospital, escribir calle y número) Lugar de nacimiento			(Aldea, pueblo o ciudad) País																
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido	Primer nombre Segundo nombre Apellido Nombre de soltera de la madre																
Cantidad de copias solicitadas		Escribir Nro. de nacimiento si lo sabe	Escribir nro. de registro local si lo sabe																
Motivo por el cual se solicita acta (Marcar uno) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Jubilación <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Seguridad de Ingreso Suplementario <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____ </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Documentos de trabajo <input type="checkbox"/> Ingreso a instituciones educativas <input type="checkbox"/> Licencia para conducir <input type="checkbox"/> Licencia de matrimonio </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Prestaciones de Bienestar Social <input type="checkbox"/> Prestaciones para veteranos <input type="checkbox"/> Procedimientos judiciales <input type="checkbox"/> Ingreso a las Fuerzas Armadas </td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Jubilación <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Seguridad de Ingreso Suplementario <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	<input type="checkbox"/> Documentos de trabajo <input type="checkbox"/> Ingreso a instituciones educativas <input type="checkbox"/> Licencia para conducir <input type="checkbox"/> Licencia de matrimonio	<input type="checkbox"/> Prestaciones de Bienestar Social <input type="checkbox"/> Prestaciones para veteranos <input type="checkbox"/> Procedimientos judiciales <input type="checkbox"/> Ingreso a las Fuerzas Armadas													
<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Jubilación <input type="checkbox"/> Seguridad Social-Seguridad de Ingreso Suplementario <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____	<input type="checkbox"/> Documentos de trabajo <input type="checkbox"/> Ingreso a instituciones educativas <input type="checkbox"/> Licencia para conducir <input type="checkbox"/> Licencia de matrimonio	<input type="checkbox"/> Prestaciones de Bienestar Social <input type="checkbox"/> Prestaciones para veteranos <input type="checkbox"/> Procedimientos judiciales <input type="checkbox"/> Ingreso a las Fuerzas Armadas																	
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																			
NOMBRE PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO		En caso de ser el abogado, detallar nombre y relación de su cliente con la persona de la que se solicita el acta																	
¿Cuál es su relación con la persona de la que se solicita el acta? <input type="checkbox"/> Soy yo <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro, especificar _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 30px;"> </td> <td style="width: 50%; height: 30px;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(nombre del cliente)</td> <td style="text-align: center;">(relación)</td> </tr> </table>				(nombre del cliente)	(relación)												
(nombre del cliente)	(relación)																		
Nro. de teléfono (____) _____ - _____		<div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: small;">FOR THE REGISTRAR'S USE ONLY</div> <div style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">TYPE OF ID (Photocopy ID and attach to application form)</div> <input type="checkbox"/> Driver's License State _____ No. _____ <input type="checkbox"/> Other ID, specify _____ No. _____																	
Nro. de Seguridad Social _____ - _____ - _____																			
Firma del que solicita		Fecha <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td> </tr> </table>										D	D	M	M	A	A	A	A
D	D	M	M	A	A	A	A												
Dirección del que solicita Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____																			

Si desea acceder a esta aplicación en línea, vaya a: www.albanyny.gov/languageaccess