Office of Vital Statistics, Sonoma County Department of Health Services
463 Aviation Blvd, Santa Rosa, CA 95403
Tel. (707) 565-4407 Fax (707) 565-4413

Horas de Servicio: lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 p.m.
Oficina cerrada de la 12:00 p.m. a 1:00 p.m.

Solicitud Para Obtener Una Copia Certificada De Nacimiento De Niños Que Nacieron en el 2025 y 2026 solamente $34.00

Actas de nacimiento e las personas que nacieron **en años anteriores** estan disponibles en County Clerk, www.SonomaCounty.gov/clerk

Como parte de un esfuerzo del Estado para reducir el robo de identidad, la ley de California (Código de Salud y Seguridad 103526) permite que solo las personas autorizadas como se indica en la parte de abajo puedan obtener copias certificadas de actas de nacimiento. Las personas que no estén autorizadas por la ley podrán obtener la **Copia Certificada Informativa** que no es válida para establecer la identidad del niño(a).

Seccion 1: Información Del Niño(a) (Por favor escriba en letra de molde)

Primer Nombre del Niño(a)	**Segundo Nombre del Niño(a)**	**Apellido o Apellidos del Niño(a)**
Fecha de Nacimiento / Sexo / Nombre del Hospital		
Nombre Completo del Tutor Legal	**Cuando el acta esté lista** : ☐ Envíela por correo ☐ La recogeré en la oficina	**FOR OFFICE USE ONLY** Date Received _____ No. _____ Date Prepared _____ Issued by _____ ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover CC Auth #: _____
Nombre Completo de la Madre		

Seccion 2: Información De La Persona Que Está Comprando El Acta (Por favor escriba en letra de molde)

Escriba su Nombre y Apellido	Dirección y código postal	Tel.	**Número de actas que quiere comprar:** _____
Dirección en donde se enviarán las copias certificadas, sí es diferente de la información de arriba			

Para comprarla en persona, la oficina está localizada en el 463 Aviation Blvd, Santa Rosa, CA, **MUESTRE SU IDENTIFICACION.**
Para solicitarla por correo, la declaración jurada deberá estar notarizada. (vea instrucciones en la parte de atrás de esta forma).

☐ Me gustaría una **Copia Certificada**. Esta acta establecerá la identidad del niño(a). Para recibirla deberá indicar en la parte de abajo el parentesco con el niño(a) y firmar la declaración jurada en la parte de atrás de este formulario en presencia de una de las personas de la oficina. Si solicita el acta por correo su firma deberá ser notarizada por medio de un notario público.	☐ Me gustaría comprar la **Copia Certificada Informativa.** Este documento será imprimido con un sello a través del certificado que dice, "Informacional, Not A Valid Document To Establish Identity", que significa (Informativa, No Válida Para Establecer Identidad. No necesita firmar la declaración jurada.

Para recibir una Copia Certificada del Acta de Nacimiento, yo soy:

☐ Uno de los padres o guardián legal del niño(a). **El guardián legal necesita mostrar documentación.**

☐ Niño(a), abuelo(a), hermano(a) del niño(a) que está registrado en el acta.

☐ Un miembro o individuo autorizado por una orden de la corte a recibir una copia certificada del acta de nacimiento del niño(a), un abogado o una agencia de adopción buscando el acta de nacimiento para cumplir con los requisitos de la Sección 3140 y 7603 del Código de Familia. **Por favor incluya una orden de la corte.**

☐ Un miembro de una agencia a cargo de cumplir la ley u otra agencia gubernamental autorizada por la ley a conducir negocios oficiales. **Las agencias que representan a la agencia gubernamental deberán presentar una autorización escrita de la misma agencia**

☐ Un abogado representando al niño(a) u otra agencia o persona autorizada por una orden de la corte para representar al niño(a) o a las propiedades del niño(a).

☐ Una persona con derechos nombrados en una carta poder, o el albacea de los bienes del registrante. **Por favor incluya una carta poder del abogado o suficiente documentación que lo identifique como el albacea.**

DECLARACION JURADA

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado
(Escriba Su Nombre Completo)

de California, que soy la persona autorizada por la ley de acuerdo al código de Salud y Seguridad de California, Sección 103526 (c), para obtener una copia certificada de un acta de nacimiento de la persona(s) indicada(s) en la parte de abajo.

Nombre del Niño	Parentesco con el niño(a)

Declaro _____ en _____, _____.
(fecha de hoy) (Ciudad) (Estado)

_____
Firma

Nota: Un notario público deberá notarizar la declaración jurada usando el certificado de autenticación en la sección de abajo si desea solicitar el acta por fax o por correo.
(La declaración jurada no tiene que estar notarizada si es solicitada por cualquier agencia a cargo del cumplimiento de la ley, o agencia local o del estado.)

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy or validity of that document.

State of _____)
) ss
County of _____)

On _____, before me, _____, personally
(Insert your name and title)

appeared _____, who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under *PENALTY OF PERJURY* under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.
(NOTARY SEAL)

_____
NOTARY SIGNATURE

INFORMACIÓN: Esta oficina tiene archivadas **únicamente** las actas de nacimiento de los niños que nacieron **2025 y 2026.** La oficina está localizada en el 463 Aviation Blvd, Santa Rosa. CA 95403. Si desea comprar actas de nacimiento de **años anteriores,** por favor vaya a la oficina de County Clerk, 585 Fiscal Drive, Suite 103, Santa Rosa, CA 95403. Tel. 565-3800 www.SonomaCounty.gov/clerk

Instrucciones para llenar el formulario:

1. Para comprar una Copia Certificada, complete todo el formulario.

2. Para comprar una Copia Informativa la cual no le sirve para establecer identidad, marque la casilla que indica Copia Certificada Informativa, y complete las casillas 1 y 2 de la forma. El costo también es de $34.00.

3. Para comprar una copia certificada de nacimiento en persona, usted deberá :
   - Firmar una declaración jurada en presencia del personal de la oficina de Registros de Actas, (Office of Vital Statistics.)
   - Mostrar algún tipo de su identificación con fotografía.
   - Pagar $34.00 por cada acta. Se acepta efectivo, cheque, giro postal (money order), tarjeta de crédito (Visa Master o Discover.)
   -
4. Si envía su solicitud por correo, la declaración jurada deberá ser firmada en presencia de un notario público. **POR FAVOR NOTE** que si usted solicita copias certificadas de diferentes personas sólamente deberá tener una declaración jurada notarizada. Sin embargo ésta deberá incluir el nombre de cada niño(a) y su parentesco con el niño(a).

5. Si el acta no está disponible al momento de comprarla y la quiere venir a recoger cuando esté disponible por favor escriba su número de teléfono legiblemente para llamarle cuando el acta esté lista.

6. Aceptamos solicitudes via FAX si están notarizadas, y el solicitante nos llama con su número de tarjeta Visa, Master o Discover al tel. 707-565-4407. Ya que la transacción ha sido completada se le enviará por correo la copia certificada del acta de nacimiento. Le podemos ayudar de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 4:00 pm hora pacífico. Nuestro número de FAX es 707-565-4413.

7. Envíe un cheque o giro postal de $34.00 por cada copia certificada del acta de nacimiento que solicite. La ley en California nos permite quedarnos con los $34.00 que usted paga, si no tenemos el acta de nacimiento registrada en esta oficina.

8. Haga el cheque e o giro postal a nombre de: **Sonoma County Health Department** y envíelo con su solicitud/aplicación a: Office of Vital Statistics, 463 Aviation Blvd, Santa Rosa, CA 95403

También puede solicitar formularios adicionales por medio de la internet:
https://sonomacounty.gov/health-and-human-services/health-services/divisions/public-health/office-of-vital-statistics

Office of Vital Statistics
Oficina está localizada en 463 Aviation Blvd, Santa Rosa, CA 95403 Tel.
707-565-4407 Fax 707-565-4413