

MADISON COUNTY
PO BOX 366
VRIGINIA CITY MT 59755 406-843-4270
County Application – Spanish Birth Certificate Request
POR FAVOR LEA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUCCIONES

¿QUIÉN PUEDE SOLICITAR UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO?

Sólo los autorizados por 50-15-121 MCA y 37.8.126 ARM, que incluye al registrante (14 años de edad o más), el cónyuge del registrante, los hijos (con prueba de relación), los padres, los abuelos (con prueba de relación), un pariente vigilante, tutor, un representante autorizado, o aquellos que proporcionen documentación que demuestre que es necesario para la determinación o protección de los derechos personales o de propiedad de las personas. Se requiere comprobante de parentesco, tutela, pariente o autorización para obtener una copia de certificación de un registro de nacimiento.

Paso-parientes, suegros, tías, tíos, primos, ex-cónyuges, y un padre natural de un niño adoptivo no son elegibles para recibir una copia certificada de un certificado de nacimiento.

SE REQUIERE IDENTIFICACIÓN

La persona que firma la solicitud debe proporcionar una fotocopia legible ampliada de ambos lados de su licencia de conducir válida u otra identificación de imagen legal con una firma o el solicitante debe tener esta aplicación notariada.

Sugerencia de Identificación

ID de imagen con una firma	O dos formas de identificación - uno DEBE tener una firma	O
<ul style="list-style-type: none"> • Licencia de conducir • Tarjeta de identificación estatal • Pasaporte • Tarjeta de identificación militar • Tribal 	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de seguro social • Tarjeta de identificación de trabajo • Registro de automóviles/seguros • Expediente médico o médico • Licencia de pesca • US Military DD 214 • Factura de servicios públicos con una dirección actual • Tarjeta de registro de votante 	<ul style="list-style-type: none"> • Tarjeta de crédito/débito/cajero automático • Tarjeta de identificación escolar • Tarjeta de biblioteca • Registro de seguros • Talón de pago • Tráfico/ticket de peón • Expediente judicial • Libro de año
		<ul style="list-style-type: none"> • Declaración notarial de la oficina de estadísticas vitales de Montana para identificar el formulario de solicitante de certificado de nacimiento o muerte certificado (debe proporcionar la carta original, no una fotocopia o copia por fax) • Tenga un miembro de la familia autorizado que tenga un ID ordene el certificado

Si un ID de imagen con una firma no está disponible, se requieren otras dos formas de identificación; uno **DEBE** tener una firma.

IMPORTANTE: Si el requisito de identificación NO se cumple o si la solicitud es incompleta, su solicitud será devuelta y se pueden producir retrasos significativos en el procesamiento de su pedido.

Honorario (todos los honorarios deben ser fondos de EE.UU.)

- **COPIAS CERTIFICADAS DE UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO** cuestan \$8.00 para cada copia. (no reembolsable)
- **COPIAS INFORMATIVAS DE UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO** puede ser emitido a cualquier persona, siempre y cuando el nacimiento ocurrió 30 años antes de la fecha de solicitud, el costo es \$. 50. (no reembolsable)
- **BÚSQUEDAS:** \$. 50 por cada año buscado. (no reembolsable)

Por favor complete la siguiente información.

COMPLETO Primer nombre, medio nombre y apellido en certificado de nacimiento: _____

Su nombre ha sido cambiado aparte del matrimonio ___No ___ Sí Si es así, el nombre original _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento (ciudad o condado): _____

El nombre **completo** de soltera de la madre: _____

El nombre completo del padre: _____

Su relación con el titular del certificado: _____ (propio, madre, padre, etc ...)

Razón el certificado de nacimiento es necesario: _____ # de copias _____

Dirección postal o de entrega:

Nombre: _____

Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal: _____

Número de teléfono diurno: _____ Firma del solicitante _____

Notary/Notario (For use if needed/Para uso si es necesario) Verification of Signer's ID Is Mandatory/La verificación del ID del firmante es obligatoria

State of/Estado de _____

County of/Condado de _____

This record was signed and sworn to (or affirmed) before me on/Este récord fue firmado y jurado (o afirmado) ante mí en _____ by/por _____
(Date/Fecha)

(Name of Signer/Nombre del firmante)

(Notary's Signature/La firma del notario)

[Official Stamp]

Official Use Only
Date _____
Rec# _____
Amount _____
Sec Paper# _____
Cert# _____
Comment _____

AVISO: LA LEY ESTATAL PROPORCIONA SANCIONES PARA LAS PERSONAS QUE INTENCIONALMENTE Y CONSCIENTEMENTE UTILIZA O INTENTA UTILIZAR O PROPORCIONAR A OTRO PARA SU USO, PARA CUALQUIER PROPÓSITO DE ENGAÑO, CUALQUIER CERTIFICADO, REGISTRO, INFORME, O COPIA CERTIFICADA HECHA, ALTERADA, ENMENDADA O MUTILADA. (50-15-114(C), MCA)