



<http://www.tchd.org>
 Correo Electrónico:
vitalrecords@tchd.org
 Tel:(720) 200-1401

Oficina de Registros Vitales

7190 Colorado Blvd., Suite 170, Commerce City, CO 80022
 6162 S. Willow Drive, Suite 100, Greenwood Village, CO 80111

Staff Use Only:	V. 05/2022
DCN: _____	
Staff: _____	Date: _____

Solicitud Para Acta de Nacimiento

Solicitante por favor incluyan lo siguiente para el proceso:

Aplicación completa	Identificación requerida (vea abajo o visite nuestra pagina de internet para opciones adicionales)	Pago	Documentos de tangibilidad (si es aplicable)
---------------------	---	------	---

Información del Solicitante

Nombre de la persona que hace la solicitud:		Teléfono de Día:	
Dirección de envío:	Ciudad	Estado	Código Postal
Su relación con el registrado (<i>Prueba es necesaria si su nombre no aparece en el certificado</i>):			
<input type="checkbox"/> Registrante <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Padrastros <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Esposos <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Razón por el pedido (<i>Elija una opción</i>):			
<input type="checkbox"/> Recién Nacido <input type="checkbox"/> Viaje/Pasaporte <input type="checkbox"/> Archivo <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Aseguranza <input type="checkbox"/> Servicio Social <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Seguro Social <input type="checkbox"/> Otro: _____			

Información del Registrante

Nombre completo al nacer	Primer Nombre			Segundo Nombre		Apellido(s)	Sufijo
Fecha de nacimiento	Mes	Día	Año	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	¿Ha fallecido esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es sí, fecha: ___/___/___ Favor adjuntar copia de acta de defunción: _____ (Favor adjuntar copia de acta de defunción)		
Lugar de nacimiento	Ciudad		Condado		Estado COLORADO SOLAMENTE		
Nombre Completo de la Madre o Padre A	Primer Nombre			Segundo Nombre (antes del primer matrimonio)		Apellido(s) de Soltera(o) (antes del primer matrimonio)	Sufijo
Nombre Completo del Padre o Padre B	Primer Nombre			Segundo Nombre (antes del primer matrimonio)		Apellido(s) de Soltera(o) (antes del primer matrimonio)	Sufijo

Conforme al Estatus revisado de Colorado, 1982,25-2-118 y definido por el consejo de Colorado en el Reglamento de Salud, el solicitante debe tener un interés directo y tangible en el certificado solicitado. Las penalidades por obtener un documento con intención de fraude incluye una multa que puede ser hasta \$1,000.00 o encarcelamiento en la cárcel del condado por un año o menos, o ambos, multa y encarcelamiento (CRS 25-2-118)

Al firmar en esta casilla, he leído y entendido que hay penalidades por obtener un documento con falsos pretextos.	Fecha de Hoy
FIRME AQUI	

- Lista Primaria de ID (se requiere al menos una) o visite nuestra pagina de internet para opciones adicionales para identificación:**
- Tarjeta de Inscripción como Extranjero o Tarjeta de Residente Permanente (INS 1-151 o I-551)
 - Certificado de Ciudadanía de los EE.UU. (N-560-561)
 - Identificación Temporal de Preso de Detención de Ciudad o Condado de Denver o Pueblo
 - Tarjeta de identificación del Departamento de Correcciones de CO
 - Licencia o Identificación Temporal de CO (emitida entre los 30 días)
 - Identificación de Correcciones Juveniles del Departamento de Servicios Humanos de CO
 - Tarjeta de Autorización para Empleo (I-766)
 - Pasaporte Extranjero
 - Identificación de Trabajo de Gobierno
 - Identificación de Job Corps
 - Licencia o Identificación de Conducir Internacional (emitida por el país)
 - Licencia o Identificación de Conducir (EE.UU.)
 - Identificación Escolar o Universitaria (corriente año escolar - EE.UU.)
 - Tarjeta de Residente Temporal (I-688, I-688A, o 688B)
 - Tarjeta de Visa US B1/B2 **CON** la I-94
 - Certificado de Naturalización de los EE.UU. N-550/570
 - Tarjeta de identificación ciudadanía de los EE.UU. (I-97)
 - Tarjeta de Marino Mercante de los EE.UU. con foto
 - Tarjeta de Ejército de los EE.UU.
 - Pasaporte de los EE.UU.

Para el pago por fax, correo electrónico o correo, escriba la información de la tarjeta abajo o hacer cheques/giros a TCHD

Tipo de tarjeta: Visa MasterCard Discover AMEX

Nombre en tarjeta: _____

Firma: **FIRME AQUI**

Número de tarjeta: _____

Fecha de Expiración: ___/___/___ CVV: _____

Total de Pedido

Cantidad de Certificados: _____

Costo de la primer copia \$ **20.00**

Copias adicionales \$13 c/u \$ _____
(Emitido el mismo día)

UPS \$25.00 - 2 días hábiles \$ _____
de envío (*opcional*)

Cargo Total \$ _____