

Environmental Health Services

Forma para ordenar el "Acta de Nacimiento"

1-\$25.00 2-\$50.00 3-\$75.00 4-\$100.00 Número de copias que desea ordenar _____

Copias adicionales \$25.00 cada una.

Haga su cheque o giro postal a VITAL RECORDS y mande la orden a:

Vital Records
847 NE 19TH Avenue, Suite 350
Portland, Oregon 97232

Nombre del Bebe:

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Los Apellidos _____

Fecha de Nacimiento:

Mes _____ Día _____ Año _____

Lugar de Nacimiento:

Hospital/Clinica _____ Ciudad _____ Condado _____

Nombre de Padres:

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Su Relacion con el Bebe: _____

(Solicitante)

(Si es un niño adoptado tendrá que enviar su solicitud a: "Oregon State Health Division")

Atención: Si se manda por correo por favor incluya una copia de su identificación actual con foto para recibir su petición. La identificación con foto puede ser del DMV, Pasaporte, tarjeta de identificación militar etc.

Firma: _____ **Escriba su nombre:** _____

Dirección de correo: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código Postal:** _____

Número de teléfono durante el día (_____) _____

De acuerdo con la ley – ORS 432.120, el acceso a las actas de nacimiento es exclusivo por los cien años a la persona registrada, miembros cercanos de la familia, representantes legales, agencias de gobierno y personas con licencia o registrados bajo la orden ORS 703.430. Guardianes legales deberán de acompañar una copia del documento legal. Si usted no es elegible para solicitar este certificado, deberá presentar una copia notariada y firmada por una persona autorizada. **Aviso:** Las leyes del Estado de Oregon le prohíben suministrar información falsa a propósito en una solicitud de un documento que usted no sea elegible a recibir, el uso fraudulento para fines de identificación, o proveer dichos documentos a otra persona es un delito de la Clase C ORS 432.900

Para servicio en español, llame al (503) 988-3745

* Después de seis meses de la fecha de nacimiento, todas las órdenes deben ser Mandadas a: Vital Records Unit of the Oregon State Health Division,
P.O. Box 14050, Portland, OR 97293-0050 Phone: (971) 673-1190

