



# Maricopa County Department of Public Health

## Solicitud para Acta de Nacimiento de Arizona

For Date Stamp

<p>Solicitud por Correo: MCOVR (Maricopa County Office of Vital Registration) PO Box 2111 – Phoenix AZ – 85001</p> <p>Aplicar en Persona: <b>4 localidades para servirle (Ver página 2)</b></p> <p>Precio: \$20.00 Por Copia Certificada \$30.00 Por Corrección o Enmienda \$ 5.00 Por Solicitud Gubernamental ó Estudio Geneológico Solamente</p> <p>¡Por favor! No Dinero en Efectivo/ No Cheques - Gracias!</p>	<p style="text-align: center; color: red;"><b>Lista de Revisión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Copia de su Identificación (frente y reverso) del gobierno o firma notariada</li> <li><input type="checkbox"/> Firmar aplicación – <b>No Olvidar!</b></li> <li><input type="checkbox"/> Incluya un sobre pre-pagado con su direccion</li> <li><input type="checkbox"/> Suma correcta incluida – Sin Efectivo, Sin Cheques</li> <li><input type="checkbox"/> Comprobante de parentesco incluido (acta de nacimiento, documentos certificados por corte, etc)</li> </ul>
--	--

Order Info	Fecha de Hoy	Propósito de la solicitud	# de Copias Certificadas	# de Copias Genealógicas no Certificadas	Metodo de Pago	Cantidad Adjunta
------------	--------------	---------------------------	--------------------------	--	----------------	------------------

<b>Información en la Acta</b>	Nombre en la Acta de Nacimiento					
	Primero		Segundo		Apellido(s)	
	Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Ciudad de Nacimiento	Condado	Hospital	
	Nombre de Madre/Padre		Segundo	Apellido de Soltera	Fecha de Nacimiento	Estado o Pais de Nacimiento
	Nombre de Padre/Padre		Segundo	Apellido(s)	Fecha de Nacimiento	Estado o Pais de Nacimiento
¿La persona en el certificado es parte de alguna tribu de Arizona? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Si respondió "Si", especificar la tribu.			

<b>Persona Solicitando Acta</b>	Firma del Solicitante (Requisito)			Nombre Completo de Solicitante: Primero, Segundo, Apellido(s)		
	Correo Electrónico			Celular/Número de Teléfono		
	Domicilio					
	Direccion		Apt/Suite	Ciudad	Estado	Codigo Postal
Relación con la Persona en el Certificado - Marque Una Opción <b>*TIENE que presentar prueba de relación si su nombre NO aparece en el acta.</b>						
<input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Mismo <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Guardián legal <input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Agencia Gubernamental <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Yo, tengo al menos 16 años de edad y no tengo domicilio residencial o estoy bajo la custodia del Departamento de Seguridad Infantil (DCS). [A.R.S. 36-324 (F)]						

<b>Area para notariar</b>	State of _____ County of _____					
	On this _____ day of _____, 20____ before me personally appeared _____ (name of signer), whose identity was proven to me on the basis of satisfactory evidence to be the person whose name is subscribed to this document, and who acknowledges that he/she signed the above document.					
	Notary Signature _____ My Commission Expires _____					

Affix Seal/Stamp Here

<b>Para Uso en Oficina</b>	<input type="checkbox"/> ID Verified/Notarized <input type="checkbox"/> Proof of Eligibility Verified <input type="checkbox"/> CC Holder's ID Verified			Order Number _____		
	<b>Verification:</b> <input type="checkbox"/> Process <input type="checkbox"/> Insufficient <input type="checkbox"/> Call			State File Number _____		
	<b>Insufficient Reason:</b> <input type="checkbox"/> No Fee/Incorrect Fee <input type="checkbox"/> Need Clear Copy of ID <input type="checkbox"/> Applicant Ineligible <input type="checkbox"/> Incorrect Payment Type <input type="checkbox"/> Need CC holder's ID with Signature <input type="checkbox"/> Not an AZ Record <input type="checkbox"/> CC Expired <input type="checkbox"/> Need ID w/ Signature <input type="checkbox"/> Need Documents <input type="checkbox"/> ID Expired/ Invalid <input type="checkbox"/> Need Signature <input type="checkbox"/> Other _____			Date Entered _____		
			Date Issued _____			
			Serial Numbers _____			
			Receipt # _____			

<b>Pagar con Tarjeta</b>	<b>Información de Pago</b> <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DISCOVER					
	Número de Tarjeta _____		Vencimiento de Tarjeta _____ / _____		CVV# _____	
	Código Postal de Factura _____					
Firma de Proveedor de la Tarjeta _____			\$20.00 X _____ = \$ _____ # de Copias Pagadas                      Cantidad			

**\* Debe incluir una copia de la identificación valida del gobierno del proveedor de la tarjeta de crédito que incluya foto y firma!**

## Aplicar por correo:

Solicitud completa, firmada, con tarifa apropiada **y un sobre pre-pagado con su dirección.**

## Enviar a:

**MCOVR (Maricopa County Office of Vital Registration)  
PO Box 2111 – Phoenix AZ – 85001**

[MaricopaVitalRecords.com](http://MaricopaVitalRecords.com) - Descargar e Imprimir Formularios, Preguntas Frecuentes e Instrucciones

## Aplicar en Persona: **Cuatro Ubicaciones Para Servirle**

Centro del Valle - 3221 N. 16<sup>th</sup> St., Ste. 100, Phoenix 85016 (1 Block S. of Osborn)

Oeste del Valle - 1850 N. 95<sup>th</sup> Ave., Ste. 182, Phoenix 85037 (101 Fwy/N. of McDowell)

Este del Valle - 331 E. Coury Ave., Mesa, AZ 85210 (S. of US 60 Exit Mesa Drive)

Noroeste del Valle - 8088 W. Whitney Dr., Peoria 85345 (Corner of Grand Ave. & Cotton Crossing)

**Horas:** Lunes, Martes, Jueves y Viernes 8:00am-4:30pm

Miércoles 9:00am-4:30pm

*Cerrados días de fiesta y otras fechas*

**Teléfono:** 602-506-6805

## Aplicar por Internet:

[VitalChek.com](http://VitalChek.com) - Cargos adicionales por servicio además del costo por copia certificada.

\*\*Los servicios de correo y en persona pueden ser más rápidos y sin cargos adicionales!

**Precio:** \$20.00 Por Copia Certificada

\$30.00 Corrección o Enmienda

\$ 5.00 Por Solicitud Gubernamental ó Estudio Geneologico solamente

**¿Preguntas? ¡Llame o visítenos! Estamos aquí para servirle.**