

INTERNAL USE ONLY	
Order #:	_____
Date payment processed:	_____
Credit Card	☐
Check or money order #:	_____
Payment Amount \$	_____
Cashier #:	_____

Solicitud de modificación de un acta de nacimiento de un adulto (Mayor de 18 años)

Escriba a máquina o en imprenta

NO SON ACEPTABLES LAS ENMENDADURAS, TACHADURAS NI CUALQUIER OTRA ENMIENDA.

Se utiliza este formulario para modificar el acta de nacimiento de un adulto. Un adulto es un individuo que tiene 18 años o más. Este formulario no se puede usar para modificar un acta de nacimiento de un individuo por una adopción o para modificar el acta de nacimiento de un individuo por un cambio de filiación (incluyendo la adición, eliminación o reemplazo de un padre/madre en el acta de nacimiento). Cuando se actualice este registro, se emitirá un acta de nacimiento actualizada previa solicitud.

PARTE 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO

- ☐ Soy el individuo inscripto en este registro y tengo 18 años o más.
- ☐ Solicito esta modificación en nombre del individuo debido a la siguiente razón: _____
- Mi relación con el individuo es: _____

Mi nombre legal actual: _____
(Nombre) (Segundo nombre) (Apellido) (Sufijo)

Calle: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono del trabajo: _____

Uso previsto del acta de nacimiento:

- ☐ Documento de identificación estándar o pasaporte ☐ Propósito legal internacional ☐ Otro: _____
(Especifique otra razón).

PARTE 2: FORMAS ACEPTABLES DE IDENTIFICACIÓN

Incluí una fotocopia legible de lo siguiente:

- ☐ Una licencia de conducir válida u otro documento de identidad con fotografía emitido por el gobierno. Si el formulario fue enviado por correo, la dirección de mi documento de identidad debe coincidir con la dirección de envío indicada en la Parte 1. **No se aceptan los documentos de identidad vencidos.**
- ☐ No tengo un documento de identidad con fotografía emitido por el gobierno que esté vigente. Por lo tanto, proporcioné dos documentos actuales que verifican mi nombre y dirección actual (como una factura de servicios públicos, un recibo de pago, un estado de cuenta bancaria, el registro de un vehículo o un contrato de arrendamiento o alquiler) según se menciona en la Parte 1.
Consulte certificates.health.pa.gov para más información.

PARTE 3: COSTOS PARA EL ACTA DE NACIMIENTO

Extienda un cheque o una orden de pago a nombre de "VITAL RECORDS".

Solicitud de exención de pago:

- ☐ Devuelvo el acta de nacimiento incorrecta adjunta que recibí en los últimos 45 días y solicito un reemplazo gratuito una vez que se modifique la misma.
- ☐ Miembro de las fuerzas armadas de los EE. UU.: yo estoy o mi cónyuge legal actual (incluye a viudo/viuda si no se casó de nuevo) está en servicio activo o retirado con honores.

Nombre de miembro de las fuerzas armadas: _____

Número de servicio: _____

Puesto y rama de servicio: _____

Cantidad requerida

Importe del acta: \$20,00

Cantidad: X _____

Total: \$0,00

PARTE 4: ACTA DE NACIMIENTO A ENMENDAR

NOMBRE ACTUAL DEL INDIVIDUO EN EL ACTA DE NACIMIENTO

(Nombre)

(Segundo nombre)

(Apellido)

(Sufijo)

SEXO

☐ Masculino ☐ Femenino

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO DE REGISTRO ESTATAL (indicado en el acta de nacimiento)

PARTE 5: INFORMACIÓN A MODIFICAR

Solo registre en la Parte 5 la información que está solicitando que se modifique en esta acta de nacimiento.

NOMBRE DEL INDIVIDUO

(Nombre)

(Segundo nombre)

(Apellido)

(Sufijo)

SEXO

☐ Masculino ☐ Femenino

DESIGNACIÓN DE GÉNERO (si es diferente al valor sexual)

☐ Masculino ☐ Femenino

FECHA DE NACIMIENTO

HORA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

(Condado)

(Ciudad/municipio/pueblo)

(Hospital)

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

☐ Madre

☐ Padre

☐ Progenitor

(Nombre)

(Segundo nombre)

(Apellido antes del primer matrimonio)

(Sufijo)

(Lugar de nacimiento: estado o país extranjero)

(Fecha de nacimiento)

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

☐ Madre

☐ Padre

☐ Progenitor

(Nombre)

(Segundo nombre)

(Apellido antes del primer matrimonio)

(Sufijo)

(Lugar de nacimiento: estado o país extranjero)

(Fecha de nacimiento)

PARTE 6: FIRMAS Y DECLARACIÓN NOTARIAL

DEBE FIRMAR LA PARTE 6 CON LA PRESENCIA DE UN NOTARIO.

☐ Soy el individuo inscripto en este registro y tengo 18 años o más.

☐ Tengo un Power-of-Attorney (POA, Poder Notarial) para este individuo. Se adjunta una fotocopia del documento de POA. El documento debe cumplir con los requisitos del estado en el que se otorgó el POA.

☐ Soy el tutor legal de este individuo. Se adjunta una fotocopia del documento de tutela.

Con mi firma, declaro que soy la persona que indico ser aquí y afirmo que la información contenida en este formulario es completa y precisa y está sujeta a las sanciones de la ley 18 Pa.C.S. §4904 sobre las falsificaciones no juramentadas a las autoridades. Además, reconozco que, al tergiversar mi identidad o asumir la identidad de otra persona, podría incurrir en sanciones penales de delitos menores o graves de robo de identidad de conformidad con la ley 18 Pa.C.S. §4120 u otras secciones del Pennsylvania Crimes Code (Código Criminal de Pensilvania).

(Firma del individuo registrado en la Parte 1)

(Fecha)

Nombre escrito en imprenta del individuo en presencia de un notario público:

Firmado y jurado o ratificado ante mí:

(Firma del notario)

(Fecha)

SELLO

PARTE 7: PRUEBA DOCUMENTAL

Según el tipo de enmienda que solicite a esta acta de nacimiento, es posible que deba presentar prueba documental para respaldar su solicitud. Revise la lista que aparece a continuación y proporcione la documentación aplicable según el tipo de modificación que está solicitando. Consulte certificates.health.pa.gov para más información.

- ☐ Si está solicitando una corrección a la ortografía del nombre del individuo, provea documentación como una licencia de conducir válida emitida por el gobierno o un documento de identidad, un acta de matrimonio emitida por el gobierno, pasaporte o impresión de Numident de personas vivas de la Administración del Seguro Social.
- ☐ Si un tribunal autorizó enmiendas a esta acta de nacimiento, proporcione una orden judicial certificada que haya autorizado este cambio. Los cambios al nombre del individuo (incluso la adición de un nombre) deben ser secundados por una orden judicial que cumpla con o exceda al proceso de cambio de nombre judicial de Pensilvania. Se puede solicitar una revisión adicional a las órdenes judiciales que pertenezcan a jurisdicciones fuera de la Commonwealth of Pennsylvania (Mancomunidad de Pensilvania).
- ☐ Si está solicitando un cambio a la fecha de nacimiento del individuo, la hora o el lugar de nacimiento, provea documentación como un registro médico del nacimiento del individuo o de la primera infancia, un certificado de bautismo emitido durante la infancia o un registro de escolaridad temprana que sostenga con claridad la modificación solicitada.
- ☐ Si la designación de sexo fue registrada incorrectamente en el acta de nacimiento, proporcione documentación como un registro médico.
- ☐ Si está solicitando una designación de género distinta al sexo del individuo para que sea expuesta en el acta de nacimiento, presente una carta del médico clínico responsable del tratamiento clínico apropiado para transición de género. Visite certificates.health.pa.gov para conocer los requisitos específicos de la carta del médico.
- ☐ Si está solicitando una modificación a la información de un padre/madre, la prueba documental principal debe ser el acta de nacimiento del padre/madre o una orden judicial certificada que autorice el cambio de nombre legal para ese padre/madre. No es aceptable una fotocopia del acta de nacimiento del padre/madre.
 - Si el padre/madre del niño/a nació en Pensilvania, puede proporcionar el acta de nacimiento del mismo o adjuntar un documento que incluya la fecha de nacimiento, nombre de nacimiento y país de nacimiento. Verificaremos que esta información concuerde con el acta de nacimiento original archivada en nuestra oficina. Si un acta de nacimiento del padre/madre del niño/a no está en nuestro archivo, solicitaremos documentación adicional.
 - Si el padre/madre del individuo nació fuera de Pensilvania, debe proporcionar el acta de nacimiento del mismo.
 - Si el padre/madre del individuo nació fuera de los EE. UU., se debe proporcionar una apostilla con el acta de nacimiento. Si el documento no está en inglés, se debe proporcionar una traducción oficial.

ENVÍE POR CORREO A: Pa. Department of Health
Bureau of Health Statistics and Registries
ATTN: Birth Registry
555 Walnut St., 6th Floor
Harrisburg, PA 17101-1934