Formulario de solicitud de copia certificada de documentos del registro civil

Meredith Place, Secretaria del Condado de Kalamazoo 201 W Kalamazoo Ave., Kalamazoo, MI 49007
269-383-8840 | www.kalcounty.gov/clerk

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

ESCRIBA DE FORMA LEGIBLE

Nombre:_____ Número de teléfono de día:_____

Dirección:_____ Ciudad, estado, código postal:_____

Firma:_____ Email:_____

(Debe estar firmado para procesar la solicitud)

Tasas del registro de nacimiento/defunción/matrimonio: *USD 20,00 primera copia, USD 7,00 cada copia adicional del mismo certificado.*

Tarifa del certificado de nacimiento (65 años o más): USD 10,00 para personas mayores que soliciten una copia de su propio certificado.

CERTIFICADOS DE NACIMIENTO *(para nacimientos ocurridos en el Condado de Kalamazoo)* **Número de copias solicitadas:** ☐

Con esta solicitud, debe enviar una copia de la identificación con foto vigente emitida por el gobierno.

Los certificados de nacimiento pueden no estar disponibles hasta 5-10 días después del nacimiento del niño. ☐ Marque aquí si tiene 65 años o más.

Nombre completo en el certificado:_____
Primer nombre Segundo nombre Apellido al nacer

Fecha de nacimiento:_____ Lugar de nacimiento:_____,_____
(MM/DD/YYYY) Ciudad Hospital

1. ¿La persona fue adoptada? ☐ SÍ ☐ NO
2. ¿Estaban casados los padres al momento del nacimiento? ☐ SÍ ☐ NO

Nombre de la madre (antes del matrimonio):_____ Nombre del padre (antes del matrimonio):_____

Elegibilidad - Usted debe ser elegible para solicitar este certificado de nacimiento según MCL 333.2882*. Marque la casilla que corresponda para usted:

☐Persona nombrada en el certificado ☐Tribunal de jurisdicción competente (se requiere una orden judicial)
☐Padres nombrados en el certificado ☐Representante autorizado legal (se requiere carta de representación)
☐Tutor legal (se requieren documentos de tutela) ☐El certificado de nacimiento tiene, al menos, 100 años de antigüedad.
☐Heredero de la persona fallecida nombrada en el certificado - Relación/Fecha y lugar del deceso:_____

***PENALIZACIONES:** Toda persona que obtenga o intente obtener un documento del registro civil de otra persona con la intención de cometer un robo de identidad o cometer otro delito es culpable de un delito grave castigado con pena de prisión de hasta cinco años y/o una multa de hasta USD 25.000.

REGISTROS DE DEFUNCIÓN *(para defunciones ocurridas en el Condado de Kalamazoo)* **Número de copias solicitadas:** ☐

Nombre del difunto en el certificado:_____
Primer nombre Segundo nombre Apellido al momento de la defunción

Fecha de defunción:_____ Lugar de defunción:_____
(MM/DD/YYYY) Condado

REGISTROS DE MATRIMONIO

Número de copias solicitadas: ☐

Cónyuge 1 – Nombre en el certificado (antes de este matrimonio):_____
Primer nombre Segundo nombre Apellido en el momento de la solicitud

Cónyuge 2 – Nombre en el certificado (antes de este matrimonio):_____
Primer nombre Segundo nombre Apellido en el momento de la solicitud

Fecha de matrimonio:_____ ***Debe haber solicitado una licencia de matrimonio en el Condado de Kalamazoo:**
(MM/DD/YYYY)

INFORMACIÓN DE PAGO/ENVÍO

Costo (de lo anterior) USD_____

USD 20 por la primera copia, USD 7 por cada copia adicional del mismo certificado.

ENVÍO: (el pedido se envía por correo a la dirección del solicitante)

☐Correo expreso por USPS: USD 40,00 (solo EE. UU.)

☐Correo regular: GRATIS

COSTO TOTAL: USD _____

☐Cheque por pagar a **Kalamazoo County Clerk** o giro postal

Si paga con tarjeta de crédito, por favor, ingrese la información abajo:

Nombre de la tarjeta:_____

Número de tarjeta:_____

Fecha de expiración:_____ Código de seguridad:_____ Código postal de facturación:_____

Firma:_____

*Mediante su firma, usted autoriza cualquier tarifa de servicio de la tarjeta aplicable y acepta cumplir con su acuerdo de titular de la tarjeta.