Forma para ordenar el "Acta de Nacimiento"

Esta forma es para ordenar el acta de nacimiento antes de que su niño(a**) cumpla seis meses. Después de seis meses**, nosotros no podemos hacer las actas de nacimiento y necesitará ordenar a través del Departamento de Servicios Humanos de Oregon. Si tiene alguna pregunta, por favor hable a nuestra oficina al **(503) 988-3745**.

1 - $20.00 **2 - $35.00** **Copias adicionales** Número de copias que desea ordenar _____
3 - $50.00 **4 - $65.00** **$15.00 cada una**

Por favor haga su cheque o giro postal a VITAL RECORDS y mande la orden a:

Vital Records
3653 SE 34th Avenue
Pórtland, OR 97202

(1) NOMBRE DEL BEBE: _____ _____ _____
(Primer Nombre) *(Segundo Nombre)* (*Los Apellidos)*

(2) FECHA DE NACIMIENTO: _____ _____ _____
(Mes) *(Dia)* *(Año)*

(3) LUGAR DE NACIMIENTO: _____ _____ _____
(Hospital/Clinica) *(Cuidad)* *(Condado)*

(4) NOMBRE DE LA MADRE: _____ _____ _____
(Primer Nombre) *(2º Nombre)* *(Los Apellidos de Soltera)*

(5) NOMBRE DEL PADRE: _____ _____ _____
(Primer Nombre) *(2º Nombre)* *(Los Apellidos)*

(6) SU RELACION CON EL BEBE _____
(Si es un niño adoptado tendrá que enviar su solicitud a: **"Oregon State Health Division**")

De acuerdo con la ley – ORS 432.120, el acceso a las actas de nacimiento es exclusivo 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 notarizada 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

Firma _____ Por favor escriba su nombre_____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono durante el día (____) _____

Para servicio en español, llame al (503) 988-3400

* 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 97214 Phone: (503) 731-4108