

Solicitud de Acta de Nacimiento de Colorado

Informacion del Solicitante

Nombre de la Persona que solicita				Razon del Requerimiento
Direccion de Envio	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Numero de Telefono
Direccion Fisica	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Numero de Telefono
Conforme al Estatus revisado de Colorado, 1982,25-2-118 y definido por el consejo de Colorado en el Reglamento de Salud, el solicitante debe tener un interes directo y tangible en el certificado solicitado. Las penalidades por obtener un documento con intension de fraude incluye una multa que puede der hasta \$1,000.00 o encarcelamiento en la carcel del condado por un ano o meno, o ambos, multa y encarcelamiento (CRS 25-2-118)				
Favor de devolver su solicitud con una copia de su licencia de conducir, identificacion del estado o pasaporte				
Al firmar abajo, he leído y entiendo que hay penalidades por obtener un documento con pretextos falsos.				Fecha de Hoy

Relacion al Registrante

- El Registrante
- Padres
- Abuelos
- Padrastros
- Hermanos
- Esposo(a)

- Ninos Adultos
- Hijastros
- Tutor Legal
- Representantes legales de las personas mencionadas en esta lista deben presentar prueba de la relacion con el cliente

Informacion del Registrante:

Persona que aparece en el certificado de nacimiento **Si es adoptado, proporcionar informacion de adopcion

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
Fecha de Nacimiento (MM/DD/AA)	Esta persona ha fallecido? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha: ___/___/___
	Estado donde Fallecio: _____	
	En caso afirmativo, debe proporcionar una copia del acta de defuncion	
Ciudad de Nacimiento	Condado de Nacimiento	Estado
		COLORADO
Primer Nombre del Padre	Segundo Nombre del Padre	Apellido(s) del Padre
Primer Nombre de la Madre	Segundo Nombre de la Madre	Apellido(s) antes del Primer Matrimonio

NO ACEPTAMOS CHEQUES O TARJETAS DE CREDITO - DINERO EN EFECTIVO SOLAMENTE

Official Use Only

Counter / Mail (Include shipping Method)
 Form of ID: _____
 ID Information: _____
 Number of Copies: _____
 Payment Amount: _____
 SF# _____
 SL# _____
 Issue by: _____ Special Fee: _____
 Previous issued copies: _____