

Solicitud de copia de acta de nacimiento a la Oficina de Registro Civil

Sello de fecha aquí

Atención solicitantes: Todos los campos marcados con un asterisco (*) al lado del encabezado del campo son obligatorios y deben completarse.

Tipo	Para uso exclusivo de la oficina - Número de expediente estatal	Número(s) de papel de seguridad	Número de orden
Visite el sitio de la Oficina de Registro Civil https://azdhs.gov/licensing/vital-records/ para la siguiente información: <ul style="list-style-type: none"> Tarifas Sedes, horarios de atención y disponibilidad de los servicios Requisitos de elegibilidad e identificación aceptable Corrección, enmienda e información de registro Formularios de descarga Teléfono: 602-364-1300 Complete la solicitud en línea: www.VITALCHEK.com (Consultar en el sitio web las tarifas actuales)		LISTA DE VERIFICACIÓN PARA ENVIAR POR CORREO AL CLIENTE <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia clara del anverso y reverso de su identificación emitida por el gobierno con foto válida y firmada, O con la firma avalada por un notario <input type="checkbox"/> Se requiere constancia de parentesco adjunta (actas de nacimiento, documentos judiciales, licencia de matrimonio, etc.) <input type="checkbox"/> Firme la solicitud/Firma original requerida <input type="checkbox"/> Incluya un sobre estampillado con su dirección impresa Tarifa correcta adjunta, no envíe efectivo- https://azdhs.gov/licensing/vital-records/index.php#fees-home <input type="checkbox"/> El requerimiento notarial no es pertinente para solicitudes a agencias gubernamentales; envíe copia del distintivo de identificación de la agencia gubernamental. 	
Información de orden	Fecha	Num. de copias certificadas solicitadas*	Num. de copias no certificadas solicitadas
	Objetivo de la solicitud*		Método de pago
Inf. de la tarjeta de crédito	Información de pago: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> TARJETA DISCOVER		Tarifa incluida \$
	Número de tarjeta*	Fecha de expiración* CVV#* Código postal de facturación*	* Si la tarjeta de crédito no pertenece al solicitante, debe enviar una copia clara de la identificación válida y actual, emitida por el gobierno, con fotografía del titular de la tarjeta de crédito con firma. Tarifa a cobrar \$
	Nombre en letra de imprenta del titular de la tarjeta*	Firma del titular de la tarjeta*	
Inf. del acta de nacimiento	Fecha de nacimiento*	Sexo* <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Nombre que aparece en el acta de nacimiento* Primer nombre Segundo nombre Apellido
	Lugar de nacimiento: Pueblo/ciudad Condado Estado	Hospital	
	Nombre completo de la madre antes del primer matrimonio en letra de imprenta* Primer nombre Segundo nombre Apellido	Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento
	Nombre completo del padre en letra de imprenta* Primer nombre Segundo nombre Apellido	Fecha de nacimiento	Estado (si es de EE. UU.) o país de nacimiento
	¿La persona en el certificado pertenece a alguna tribu de Arizona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si respondió "Sí", especifique la tribu.
Persona solicitante	Nombre completo del solicitante en letra de imprenta* Primer nombre: Segundo nombre: Apellido:		
	Firma del solicitante*	Fecha de la firma*	
	Dirección postal* Calle Ciudad Estado Código postal		
	Número de teléfono diurno*	Dirección de correo electrónico*	
	Su parentesco con la persona que figura en el acta (marcar una opción)* *SE DEBE proporcionar una CONSTANCIA de parentesco. Se debe proporcionar documentación que avale dicha elegibilidad. <input type="checkbox"/> Padre/madre <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Hermano/hermana <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Agencia gubernamental <input type="checkbox"/> Otro: _____		
	Solo es pertinente sin una identificación emitida por el gobierno con fotografía Estado de _____ Condado de _____ En este _____ día de _____, 20____ compareció ante mí de manera personal _____ (nombre del firmante), cuya identidad, mediante evidencia satisfactoria, probó ser la persona cuyo nombre se suscribe en este documento y reconoció que él/ella firmó dicho documento. Firma del notario No Firme Aquí Mi comisión expira: _____		
Para uso oficial	<input type="checkbox"/> Identificación verificada/solicitud notarizada <input type="checkbox"/> Constancia de elegibilidad verificada <input type="checkbox"/> Identificación del titular de la tarjeta de crédito verificada Fecha de emisión: _____	Verificación: <input type="checkbox"/> Proceso <input type="checkbox"/> Insuficiente	Razón insuficiente: <input type="checkbox"/> Inexistencia de tarifa/tarifa incorrecta <input type="checkbox"/> Tipo de pago incorrecto <input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito vencida <input type="checkbox"/> Documento de identidad vencido/no válido <input type="checkbox"/> Se necesita una copia nítida de la identificación <input type="checkbox"/> Se necesita la identificación del titular de la tarjeta de crédito con firma
			<input type="checkbox"/> Necesita identificación con firma <input type="checkbox"/> Necesita una firma <input type="checkbox"/> Las firmas no coinciden <input type="checkbox"/> Solicitante no elegible <input type="checkbox"/> No es un expediente de Arizona (AZ) <input type="checkbox"/> Se necesitan documentos <input type="checkbox"/> Otra: _____

Sellar/estampillar aquí

LOCACIONES DE OFICINAS PARTICIPANTES

La Oficina de Registro Civil Estatal no está abierto al público para el servicio de acta de nacimiento para el mismo día. Los servicios disponibles en la Oficina de Registro Civil solo a través de turno incluyen registro de nacimiento atrasado, adopciones, nacimiento en el extranjero, padre putativo y enmiendas y correcciones de los nacimientos ocurridos antes de 1997.

En el caso de desear obtener servicios al cliente sin turno, visite su oficina local de registro civil del condado más cercana que brinde los servicios sin turno, según se mencione a continuación.

Observe los tipos de pago que se aceptan en varias sedes de oficinas: Efectivo (E) - en persona solamente, Giro postal/Cheque del cajero (GP), Cheque personal (CP), Tarjetas de crédito (TC), Tarjetas de débito (TD).

Visite <https://azdhs.gov/licensing/vital-records/index.php#local-county> o llame para obtener las tarifas actualizadas de cada oficina.

Oficina de Registro Civil Estatal

Correspondencia a:

PO Box 6018
Phoenix, AZ 85005
(602) 364-1300

(E)-solo en persona (GP) (TC) (TD)

Solo con cita: 1818 W. Adams St.

Phoenix, AZ 85007

Copias certificadas de acta de nacimiento y defunción

Las actas solo están disponibles por correo postal

Apache County Public Health Services District

110 East First Street South

St. Johns, AZ 85936

(928) 337-7525

(GP) (TC) (TD)

Enviar a: PO Box 697

St. Johns, AZ 85936

Cochise County Health and Social Services

Office of Vital Records

Sierra Vista Office

4115 E. Foothills Dr.

Sierra Vista, AZ 85635

(520) 803-3925 y

(520) 432-9406

(E) (GP) (TC) (TD)

Douglas Office

1012 North G Ave. Ste. 101

Douglas, AZ 85607

(520) 805-5600

(E) (GP) (TC) (TD)

Bisbee Office

1415 Melody Lane, Building A

Bisbee, AZ 85603

(520) 432-9411

(E) (GP) (TC) (TD)

Benson Office

126 W. 5th Street

Benson, AZ 85602

(520) 585-8200

(E) (GP) (TC) (TD)

Wilcox Office

450 S. Haskell Ave.

Wilcox, AZ 85643

(520) 384-7100

(E) (GP) (TC) (TD)

Todas las sedes ofrecen el servicio en el día.

Envíe solicitudes por correo postal a Sierra

Vistao solo a sedes de Bisbee.

Coconino County Health and Human Services

Vital Records

2625 N. King St.

Flagstaff, AZ 86004

(928) 679-7272

(E) (GP) (CP) (TC)

Gila County Health & Emergency Management

Office of Vital Records

5515 S. Apache Ave., Ste. 100

Globe, AZ 85501

(928) 402-8811

(E) (CP) (GP) (TC) (TD)

Graham County Health Department

820 W. Entrada

Safford, AZ 85546

(928) 428-4441

(E) (GP) (CP) (TC) (TD)

Greenlee County Health Department

Office of Vital Registration

253 5th St.

Clifton, AZ 85533

(928) 865-2651

(E) (GP)

Enviar a: PO Box 336

Clifton, AZ 85533

Condado de Maricopa
Office of Vital Registration

Central Valley Office

221 N. 16th St., Ste. 100

Phoenix, AZ 85016

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

North Valley Office

2423 W. Dunlap Ave., Ste. 110

Phoenix, AZ 85021

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

East Valley Office

331 E. Coury Ave.

Mesa, AZ 85210

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

West Valley Office

1850 N 95th Ave., Ste. 182

Phoenix, AZ 85037

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

Correspondencia a: PO Box 2111

Phoenix, AZ 85001

Northwest Valley Office

8088 W. Whitney Dr., Ste 2A

Peoria, AZ 85345

(602) 506-6805

(E) (GP) (TC) (TD)

Abre en abril de 2021

Mohave County Public Health

Buzón del edificio de administración del condado en la recepción

700 W. Beale St.

Kingman, AZ 86401

Enviar a: PO Box 7000

Kingman, AZ 86402

(928) 753-0748

(E) (GP) (TC) (TD)

Las copias certificadas de actas de nacimiento están disponibles únicamente por correo postal o en buzón

Navajo County Public Health Services District

117 E. Buffalo St.

Holbrook, AZ 86025

(928) 524-4750

(GP) (TC) (TD)

Pima County Health Department

Vital Records Office

3950 S. Country Club Road Ste. 100

Tucson, AZ 85714

(520) 724-7932

(E) (GP) (TC) (TD)

Pinal County Public Health Services District

36235 N. Gantzel Rd.

San Tan Valley, AZ 85140

1-866-960-0633

(E) (GP) (TC) (TD)

Pinal County Public Health Services District

41600 West Smith-Enke Rd., Bldg. 15

Maricopa, AZ 85138

1-866-960-0633

(E) (GP) (TC) (TD)

Pinal County Public Health Services District

Florence, por correo postal solamente

P.O. Box 2945

Florence, AZ 85132

1-866-960-0633

(E) (GP) (TC) (TD)

Pinal County Public Health Services District

1729 N. Trell Rd. Ste. 120

Casa Grande, AZ 85122

1-866-960-0633

(E) (GP) (TC) (TD)

Yavapai County Health Department

1090 Commerce Dr.

Prescott, AZ 86305

(928) 771-3125

(E) (GP) (CP) (TC/TD)

Copias de actas de nacimiento y defunción certificadas disponibles únicamente por correo postal

Yuma County Health Services

Vital Records Department

2200 W. 28th St.

Yuma, AZ 85364

(928) 317-4530

(E) (GP) (TC)