

**APPLICATION FOR A GENEALOGICAL CERTIFICATION OR CERTIFIED COPY OF A VITAL RECORD
 APLICACIÓN POR UNA COPIA CERTIFICADA Ó CERTIFICACIONES DE UN REGISTRO CIVIL ANCESTRO**

<input type="checkbox"/> I would like a Certified Copy . (Quiero una copia certificada.) <input type="checkbox"/> I would like a Certification . (Quiero una certificación.) Documents in need of an Apostille Seal must be obtained from the State. (Registros que necesitan un Sello de Apostille, deben ser obtenidos por la Oficina Estatal.)			If available, I prefer the format of the certified copy to be: (Prefiero:) <input type="checkbox"/> Computer-generated copy of original. (Copia del Original- Generado por Computadora) <input type="checkbox"/> Digital Image/Photocopy of original. (Imagen Digital/Fotocopia del Original)		
Name of Applicant (Nombre de Apicante)		Relationship to person on record (Proof is required if certified copy requested.) [Relación al individuo (Prueba es requerida para copia certificada.)]		Reasons for Request: (Motivo de solicitud)	
Current Mailing Address (Must Match address on ID) [Dirección Postal (Debe coeender con identificación)]					<input type="checkbox"/> Genealogy (Ancestral) <input type="checkbox"/> Dual Citizenship (Doble Ciudadanía) <input type="checkbox"/> Estate Matters (Cuestiones de Herencia) <input type="checkbox"/> Other (Otro) _____
City (Ciudad)	State (Estado)	Zip Code (Codigo Postal)	Daytime Telephone Number (Número Telefónico)		
Applicant's Signature (Firma del Apicante)			Date of Application (Fecha)		

<input type="checkbox"/> BIRTH (NACIMIENTO) (over 80 years ago) (más de 80 años)	Full Name of Child at Time of Birth (Nombre Completo al Nacer)		No. Requested Copies (No. de Copias)			
	Place of Birth (City, Town) (Optional) [Lugar de Nacimiento (Ciudad, Pueblo) (Opcional)]		County (Condado)	Date of Birth/Year(s) to be searched (Fecha de Nacimiento o años de búsqueda)		
	Full Name of Child's Parent A (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) (Optional) [Nombre completo de Padre/Madre A (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera) (Opcional)]					
	Full Name of Child's Parent B (if on record) (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) (Optional) [Nombre completo de Padre/Madre B (si el registro) (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera) (Opcional)]					
	If the Child's Name was Changed, Indicate New Name and How it was Changed: (Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado):					
<input type="checkbox"/> MARRIAGE (MATRIMONIO) (over 50 years ago) (más de 50 años)	Full Name of Spouse A (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) [Nombre completo de Pareja A (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)]		No. Requested Copies (No. de Copias)			
	Full Name of Spouse B (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) [Nombre completo de Pareja B (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)]		Date of Event/Year(s) to be searched (Fecha del Evento o años de búsqueda)			
	Place of Event (City, Town) (Optional) [Lugar del Evento (Ciudad, Pueblo) (Opcional)]		County (Condado)			
<input type="checkbox"/> DEATH (DEFUNCIÓN) (over 40 years ago) (más de 40 años)	Name of Deceased (Nombre del Fallecido)		No. Requested Copies (No. de Copias)			
	Place of Event (City/Town) (Optional) [Lugar del Evento (Ciudad, pueblo) (Opcional)]		County (Condado)	Date of Death/Year(s) to be searched (Fecha de muerte o años de búsqueda)		
	Full Name of Deceased Individual's Parent A (Optional) (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) [Nombre completo de Padre/Madre A (Opcional) (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)]		Full Name of Deceased Individual's Parent B (Optional) (List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) [Nombre completo de Padre/Madre B (Opcional) (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)]			

Application Checklist: Have you enclosed and completed all required information?
 (Lista Comprobada: ¿A Usted Incluido y Completado Toda la Información Requerida en la Aplicación?)

- All Items on Application (Todo Artículos en la Aplicación)
 Payment (Pago)
 Acceptable Forms of ID (Identificación Aceptable)
 Proof of Relationship (Prueba de Parentesco)
 Mailing Address Matches ID (Dirección Postal Coincidente con ID)

FOR OFFICIAL USE ONLY			
Payment Type: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> M/O <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Waived	Payment Amount: \$	ID Viewed:	Processed By