DENVER HEALTH
Registro Civil de Denver (Denver Vital Records)
605 Bannock St. Sala 302
Denver, Colorado 80204-4507
303 - 602-3660

Solicitud de Copia Certificada de Certificado de Nacimiento

El Registro Civil del condado de Denver tiene registros de nacimiento de todo el estado desde 1907.

Información sobre la persona cuyo certificado de nacimiento se solicita - *por favor escriba a máquina o con letra de imprenta.* SI ES ADOPTADO, proporcione información de la adopción.

Nombre completo al nacer	Primer nombre		Segundo nombre	Apellido(s)
Fecha de nacimiento	Mes	Día	Año	¿Ha fallecido esta persona? Sí ☐ No ☐ En caso afirmativo, fecha: __ /___/__ Estado en que ocurrió el fallecimiento: _____ Por favor presente una copia del certificado de defunción
Lugar de nacimiento	Ciudad		Condado	
Nombre completo del padre	Primer nombre		Segundo nombre	Apellido(s)
Nombre de soltera de la madre:	Primer nombre		Segundo nombre	Apellido(s) de soltera
Se necesita el certificado para				

De conformidad con los Estatutos Revisados de Colorado, 1982, 25-2-118, y lo establecido por la Junta de Reglas y Regulaciones de Salud de Colorado (Colorado Board of Health Rules and Regulations), el solicitante debe tener un interés directo y tangible en el certificado solicitado. Las sanciones por obtener un certificado con intención de fraude incluyen una multa de no más de $ 1,000.00, o prisión en la cárcel del condado por no más de un año, o ambas sanciones, multa y prisión (CRS 25-2-118).

Al firmar abajo, indico que he leído y entendido que hay sanciones por obtener un documento de manera fraudulenta. Con vigencia desde el 1 de julio de 2003, todas las solicitudes deben ir acompañadas de una copia de identificación del solicitante antes de la tramitación del certificado. Por favor envíe su solicitud con una copia de su licencia de conducir, identificación del estado o pasaporte. Vea en el reverso cuáles son otros documentos aceptados.

Firma de la persona que presenta la solicitud	Relación con el solicitante del registro*	Licencia de conducir	Estado de la licencia	Fecha de vencimiento
Dirección Ciudad	Estado	Código postal	Teléfono durante el día ( )	

Formas de solicitar:

- **Solicite en persona si desea servicio el mismo día. El horario de atención es de 8:00 a.m. a 4.00 p.m., de lunes a viernes.**
- **Solicite los certificados en línea* en www.VitalChek.com. Los certificados enviados por correo ordinario llegan dentro de 2 a 5 días hábiles, los enviados por UPS llegan dentro de 1 a 2 días hábiles.**
- **Envíe la solicitud por fax con la información de tarjeta de crédito**: fax 303-602-3665**
- **Envíe la solicitud por correo con cheque, giro postal o información de tarjeta de crédito**. Se despachan el certificado o certificados por correo ordinario dentro de 3 a 4 semanas.***

**Se añadirá una tarifa de conveniencia. Vea a continuación los costos.*

Solicitudes con tarjeta de crédito:

Tipo de tarjeta: VISA ☐ MasterCard ☐ Discover ☐

Nombre del titular de la tarjeta:_____

Número de la tarjeta: _____ Fecha de vencimiento _____

Total de copias solicitadas ....._____

Haga un cheque o giro postal a nombre de "Vital Records Section". Por favor, no envíe dinero en efectivo.

POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN

Escriba con letra de IMPRENTA el nombre y la dirección de la persona que presenta la solicitud:

_____
Nombre

_____
Dirección

_____
Ciudad / Estado / Código Postal

****Costos**

Costo de los certificados ($17.75 por la primera copia o la búsqueda cuando no se encuentra un registro), $ 10 por cada copia adicional del mismo registro solicitada al mismo tiempo) $ _____

Tarifa de conveniencia (pedidos con tarjetas de crédito, $ 9.00) Se excluye a los que van en persona $ _____

*Servicio UPS sólo para PEDIDOS CON TARJETA DE CRÉDITO ($19) $ _____

Total de cargos ..... $ _____

**Dentro de los EE.UU. continental*