

SANTA CRUZ COUNTY RECORDER
APLICACION PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE MATRIMONIO
POR FAVOR REVISE LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE ESTA FORMA ANTES DE COMPLETAR

COSTO: \$15.00 por copia

1	INFORMACION DE LA ACTA DE MATRIMONIO
Primera Persona:	

Primer Nombre	Segundo Nombre
Apellido(s)	Apellido de soltero(a)
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Lugar de Nacimiento: _____
Segunda Persona:	

Primer Nombre	Segundo Nombre
Apellido(s)	Apellido de soltero(a)
Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Lugar de Nacimiento: _____
Fecha de Matrimonio o Fecha Aproximada: ____/____/____	Condado donde compro la licencia: _____
Número de Copias: _____	

2	<input type="checkbox"/> Estoy Solicitando una copia <u>AUTORIZADA</u>	<input type="checkbox"/> Estoy solicitando una copia <u>INFORMATIVA</u> <small>(Si esta pidiendo copia INFORMATIVA pase al # 4)</small>
----------	---	---

3	Para obtener una copia certificada Autorizada debe marcar la casilla correspondiente: Yo Soy: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El registrado (persona en el certificado) o padre/madre o tutor legal del registrado (tutores legales deben presentar documentación) <input type="checkbox"/> Miembro o individuo con derecho a recibir el acta autorizada por una orden judicial. (incluya una copia de la orden judicial) <input type="checkbox"/> Miembro o representante de una agencia policiaca u otra agencia gubernamental k este autorizada por la ley para conducir negocios oficiales (Compañías que representan agencias gubernamentales deben proveer la autorización.) <input type="checkbox"/> Hijos, abuelos, nietos, hermanos, esposo(a) o compañero domestico del registrado. <input type="checkbox"/> Un abogado representando al registrado u a otra agencia o persona autorizada por una orden de la corte para representar al registrado. (deberá presentar copia de la orden judicial)
----------	--

4	Información del Solicitante:	BELOW SECTION FOR OFFICE USE ONLY		
Nombre Completo _____		Receipt #	Year/ Cert. #	
Dirección _____		DL/ID #	Expiration Date: ____/____/____	
Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____		Cash <input type="checkbox"/>	Check <input type="checkbox"/>	TOTAL \$:
Teléfono # () _____				Banknote #:
		DEPUTY CLERK		

5	Yo, _____ juro o afirmo bajo pena de perjurio que soy una persona autorizada, tal como sé (Nombre completo) define en la Sección 103526 (c), del Código de Seguridad y Salud de California con derecho a recibir una copia certificada del acta de matrimonio indicada en este formulario. Juramento tomado: _____ en _____ (Fecha) (Ciudad, Estado) Firma: _____ (Firma del Solicitante) (Si ordena en persona deberá firmar en presencia del empleado (a))
----------	--

**INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD PARA OBTENER
UNA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE MATRIMONIO**

Si el certificado de defunción no se encuentra en virtud de la sección 103650 del código de Seguridad y Salud, los \$15.00 se retendrán y una acta de no registro se expedirá.

1	<p>Información del Acta de Matrimonio: Proporcione toda la información que tenga disponible para la identificación del registro. El Condado de Santa Cruz solo tiene registros de matrimonios de licencias obtenidas en el Condado de Santa Cruz, con la excepción de Ordenes Judiciales para Registros Retrasados. Para cualquier otro registro deberá comunicarse con el condado donde obtuvo la licencia de matrimonio o contactar al Departamento de Servicios de Salud, Oficina de Registros Vitales – M.S. 5103, P.O. Box 997410, Sacramento CA 95899-7410. Teléfono: (916)445-2684</p>
2	<p>La sección 103526 del Código de Seguridad y Salud de California restringe quien puede obtener una copia certificada de un acta de matrimonio. Deberá ser una de las cinco personas que se describe en la sección 3 en la parte delantera de esta aplicación. Los que no están autorizados recibirán una copia de información con las palabras “INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY” impreso en la cara de la copia.</p>
3	<p>Si usted solicita una copia autorizada del acta de Matrimonio por favor marque la casilla que le permita la obtención de la copia autorizada</p>
4	<p>Imprima o escriba el nombre de la persona que solicita la copia Imprima o escriba la dirección física o de correo de la persona que ordena la copia</p>
5	<p>Una identificación emitida por un gobierno es necesaria si ordena la copia en persona <u>Por favor tenerla disponible.</u> La sección 103526 del Código de Seguridad y Salud de California requiere que cualquier persona que solicite una copia autorizada certificada de un acta de matrimonio deberá completar y firmar la declaración jurada en la parte delantera de esta aplicación. Por favor escriba su nombre y complete el espacio para la fecha y el lugar de donde y cuando usted firma esta declaración.</p>

**Enviar la solicitud cheque : Santa Cruz County Recorder
701 Ocean Street, Room 230
Santa Cruz, CA 95060**

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document which this certificate is attached and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

Certificate of Acknowledgment

State of _____ County of _____

On _____ before me, _____ personally appeared
(Date) (Print Name and Title of Official)

(Insert name of person being acknowledged)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledgment to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity (ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument

I certified under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

Signature _____
(Officer Signature)