



Division of Public and Behavioral Health
Bureau of Preparedness, Assurance, Inspections and Statistics
Office of Vital Records and Statistics
4150 Technology Way, Suite 104 Carson
City, Nevada 89706
Telephone (775) 684-4242
<http://dpbh.nv.gov>

SOLICITUD DE UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O DE VERIFICACIÓN

Número de copias	CARGO UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO
	\$20.00 por certificado
X	Tipo de certificado de <i>(Por favor marque una casilla de tipo abajo)</i>
	Certificado (s) a leer como "Madre / padre"
	Certificado (s) a leer como "Padre / Padre"
X	VERIFICACIÓN SÓLO
	Comprueba la existencia de un registro con el estado de Nevada y no incluye una copia certificada.
	Búsqueda/verificación - \$10.00 por búsqueda / verificación
X	CARTA DE PATERNIDAD Sólo
	Solo disponible a los padres nombrados en el certificado de nacimiento, o agencias del condado, estado y federal.
	Carta de Paternidad - \$10.00 por búsqueda / carta

FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN CON LA FOTO, Y EL PAGO COMPLETO SE REQUIERE PARA TODOS PEDIDOS. LA PRUEBA DE RELACIÓN SE REQUIERE PARA OBTENER EL CERTIFICADO. Por favor hacer el pago al nombre de: Office of Vital Records/ Oficina de registros civiles. Cheques, o Money Orders, y tarjetas de crédito son aceptadas. Por favor incluya la autorización para el uso de la tarjeta de crédito al pagar con tarjeta de crédito.

Nombre de la persona en el certificado:

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido completo
Fecha de nacimiento	Condado de nacimiento	Estado de nacimiento
Nombre de sus padres primero y apellido	Nombre de sus padres primero y apellido	Nombre de Soltera

NRS 440.650 y NAC 440.070 requiere al solicitante establecer una relación directa por sangre o matrimonio, una relación jurídica o la necesidad de facilitar un proceso legal para recibir una copia certificada de un registro. A continuación, indique su relación o su necesidad jurídica de este certificado. Favor de proveer comprobantes como un certificado de nacimiento o una orden judicial, solo que el solicitante sea la person de registro o uno de los padres nombrados en el certificado. **La solicitud será rechazada si no es suficiente prueba.** Visite nuestro sitio web mencionado para obtener más información sobre la prueba requerida.

Relación y motivo de solicitud	
Nombre del solicitante (imprima por favor)	Firma del solicitante
Dirección completa	Numero de teléfono (U.S.A solamente)

FOR OFFICE USE ONLY	
Receipt number: _____	Date: _____

(Rev.02/15/2017)