

**DEPARTAMENTO DE SALUD DE ARKANSAS
OFICINA DE REGISTROS VITALES**

Fecha _____

SOLICITUD PARA UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO RESULTANTE EN UNA MUERTE FETAL

Solo los nacimientos de Arkansas se registran en esta oficina. Hay un número limitado de registros de nacimiento archivados en esta oficina antes del 1 de Febrero de 1914.

Los certificados de nacimiento se pueden solicitar en línea, por teléfono, por correo o en persona.

La tarifa es de \$ 12.00 por la primera copia solicitada y \$ 10.00 por cada copia adicional del mismo registro. Si no se encuentra ningún registro, se mantendrán los \$ 12.00 para cubrir el cargo de búsqueda. Solo se buscarán los nombres y fechas enumerados a continuación. Los otros nombres y fechas que se envíen más adelante requerirán una tarifa adicional no reembolsable de \$ 12.00.

Enumere a continuación todas las fechas y nombres posibles bajo los cuales se puede registrar el certificado (en letra de imprenta o a máquina)

1	Nombre Completo al Nacer	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (s)		
2	Fecha de Nacimiento	Mes	Día	Año	Sexo	Edad en el último cumpleaños
3.	Lugar de Nacimiento	Ciudad o pueblo	Condado	Estado		
		Nombre del Hospital o Dirección				
4.	Nombre Completo del Padre	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (s)		
5.	Nombre de Soltera Completo de la Madre (Antes de Contraer Matrimonio)	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (s)		

¿Cuál es la relación con la persona cuyo certificado solicita?

Firma y número de teléfono de la persona que solicita este certificado.

X

Los certificados se pueden solicitar por los siguientes métodos:

(Todas las solicitudes requieren verificación de identidad)

Internet: ar.gov/vitalrecords Se cobrará una tarifa de procesamiento no reembolsable de \$ 5.00 y una tarifa de verificación de identificación de \$ 1.85. Las tarifas y los costos de envío se pueden pagar con tarjeta de débito o crédito (VISA, Mastercard, Discover o American Express). Las solicitudes normalmente tardan entre 7 y 14 días laborales desde la fecha de aprobación de su pedido más el envío.

Teléfono: Llamada gratuita (866) 209-9482. La tarifa de servicio y la tarifa del certificado se cobran a su tarjeta de débito o crédito (Visa, Mastercard, Discover o American Express). El envío para entrega inmediata está disponible por un cargo adicional.

Correo: Envíe esta solicitud, una copia de su identificación con foto y su cheque o giro postal a:

**Arkansas Department of Health
Vital Records Section-Slot 44
4815 West Markham Street
Little Rock, AR 72205**

La tarifa debe enviarse junto con la solicitud. Haga el cheque o giro postal pagadero a Arkansas Department of Health. **NO ENVÍE EFECTIVO.** Por favor espere 7-14 días para el procesamiento por correo.

En persona: Traiga su identificación con foto y esta solicitud completa a la oficina. Se aceptan pedidos para la emisión el mismo día a partir de las 8:00 a.m. hasta las 4:00 p.m. De lunes a viernes. La oficina esta ubicada en 4815 West Markham St. Little Rock, AR 72205. Solicite los antecedentes familiares y la genealogía por correo o en línea.

IMPRIMA el nombre y la dirección de la persona que recibe esta solicitud abajo:

CUÁNTAS COPIAS? _____

**La primera copia cuesta \$ 12.00
Cada copia adicional cuesta \$ 10.00**

CANTIDAD DE DINERO INCLUIDO \$ _____

Cualquier persona que intencionalmente y con conocimiento haga una declaración falsa en una solicitud de una copia certificada de un registro vital presentada en este estado está sujeta a una multa de no más de diez mil dólares (\$ 10,000) o encarcelada no más de cinco (5) años, o ambos. (Estatutos de Arkansas 20-18-105).