

<input type="checkbox"/> Copia Certificada	<input type="checkbox"/> Relación del Solicitante con el Individuo Registrado (prueba es requerida para copia certificada)	Firma del Solicitante	
<input type="checkbox"/> Copia Certificada para Ser Apostillada		Fecha / /	
<input type="checkbox"/> Certificación			
Nombre de Solicitante		Motivo de Solicitud	
Primero	Segundo	<input type="checkbox"/> Pasaporte	
Apellido		<input type="checkbox"/> Licencia de Conducir	
Dirección Postal (debe coincidir con identificación)		<input type="checkbox"/> Escuela / Deportes	
Calle		<input type="checkbox"/> Beneficios Veteranos	
Ciudad	Estado	<input type="checkbox"/> Tarjeta Seguro Social / Beneficios	
Dirección de Correo Electrónico (e-mail)		<input type="checkbox"/> Medicare	
@	() -	<input type="checkbox"/> Asistencia Pública	
		<input type="checkbox"/> Otro: _____	

<input type="checkbox"/> NACIMIENTO			
Nombre al Nacer	Primero	Segundo	Apellido
No. de Copias	Lugar de Nacimiento	Condado	Fecha de Nacimiento
	Ciudad	Estado	/ /
Nombres completo de Padre/Madre (inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)			
Padre/Madre A	Primero	Segundo	Apellido
Padre/Madre B	Primero	Segundo	Apellido
Si el nombre del niño fue cambiado, indique el nuevo nombre y como fue cambiado:			

<input type="checkbox"/> MATRIMONIO	<input type="checkbox"/> UNIÓN CIVIL	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD DOMÉSTICA	
No. de Copias	Lugar del Evento	Condado	Fecha del Evento
	Ciudad	Estado	/ /
Nombre de Pareja (inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)			
Pareja A	Primero	Segundo	Apellido
Pareja B	Primero	Segundo	Apellido

<input type="checkbox"/> DEFUNCIÓN			
Nombre del Fallecido	Primero	Segundo	Apellido
No. de Copias	Lugar del Evento de Muerte	Condado	Fecha de Muerte
	Ciudad	Estado	/ /
Nombres Completo de Padre/Madre del Fallecido (inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)			
Padre/Madre A	Primero	Segundo	Apellido
Padre/Madre B	Primero	Segundo	Apellido

¿ Usted a Incluido y Completado Toda la Información Requerida?

Solicitud Completada
 Pago

Prueba de Parentesco
 Identificación Aceptable
 Dirección Postal Coincidente con ID

- **Registros No-Ancestros** son nacimientos ocurridos en los últimos 80 años ó si el individuo aún vive, matrimonios ocurridos en los últimos 50 años, muertes ocurridas en los últimos 40 años, y todas las Uniones Civiles y Sociedades Domésticas.
- **Copias Certificadas** contienen la estampa oficial de la agencia pública autorizante y son emitidas en papel asegurado del Estado de New Jersey. Estas son válidas para establecer identidad y se consideran documentos legales.
- **Certificaciones** son emitidas en papel blanco no contienen la estampa oficial de la agencia pública autorizante y claramente indica que no son válidas para establecer identidad ó para propósitos legales. Estas son generalmente utilizadas para investigaciones ancestrales. Certificaciones de actas de defunción no contienen el número de seguro social ó la causa de muerte: terminología médica.
- **Sello de Apostille** es una estampa adicional requerida en ciertos registros certificados para ser presentados en países extranjeros que son miembros del Tratado de Hague. Este sello es usualmente requerido en documentos de adopciones internacionales ó para doble ciudadanía. Comuníquese con el consulado del país involucrado para determinar si necesita un Sello de Apostille.

Para obtener un Sello de Apostille, primero debe obtener una copia certificada de la Oficina Estatal de Registro Civiles. Indique en su aplicación si necesita un Sello de Apostille. Recibirá su copia certificada de la Oficina de Registro Civiles de New Jersey. Debe enviar el documento original a [New Jersey Department of Treasury](#), el cual emitirá el Sello de Apostille. Para más información, visite nuestra página: <http://www.state.nj.us/treasury/revenue/apostilles.shtml>.

Solicitudes para certificaciones ó copias certificadas de registros No-Ancestros **requiere** que el aplicante presente; una aplicación completa, prueba válida de identidad¹, pagos apropiados², si solicita una copia certificada, prueba estableciendo que usted es:

- individuo identificado en el registro civil;
- padres, guardián legal ó representante legal del individuo identificado;
- pareja ó cónyuge del sujeto; hijo(a), nieto(a) ó hermano(a), de edad legal;
- agencia estatal ó federal con propósitos oficiales; ó
- en conformidad con una orden judicial.

Para solicitar una acta certificada de una Partida de Nacimiento Resultado en Parto Muerto, use el formulario **REG-68**, disponible en la página de internet: <http://nj.gov/health/vital/registration-vital/stillbirth/>.

Dirección: Borough of Red Bank Vital Statistics 90 Monmouth Street-2nd Floor Red Bank, NJ 07701 phone: 732-530-2755	Horas de Trabajo: 8:00 AM - 3:30 PM Monday - Friday
Dirección de Envío: Borough of Red Bank Vital Statistics 90 Monmouth Street Red Bank, NJ 07701 phone: 732-530-2755	Matrícula / Costos: Certified copies are \$15/each. No debit or credit cards are accepted. Please do not mail cash. Please make checks payable to: Red Bank Vital Statistics. Please see ID requirements listed below.

¹ Licencia de conducir ó identificación válida con fotografía emitidas por el Departamento de Motores y Vehículos con su dirección actual licencia válida de conducir sin fotografía y una forma de identificación alterna con su dirección actual dos formas de identificaciones alterna, una debe tener su dirección actual. Identificación Alterna: registración vehicular, tarjeta de seguro vehicular, tarjeta electoral, pasaporte US/Extranjero, visa de inmigrante, tarjeta de residencia permanente (green card), ID Federal, estatal, condado o escolar, factura de servicio público/estado de cuenta bancaria (dentro de los 90 días), o W-2 del anterior/presente año. Solicitudes de registros siendo enviado a una dirección distinta al que aparece en la identificación, deben de ser acompañado de una carta notarizada que incluya A) La dirección alternativa y B) una solicitud escrita pidiendo que el registro sea enviada a la dirección alternativa.