

Aplicación de Registros Vitales

Condado de Grays Harbor Salud Pública y Servicios Sociales
2109 Sumner Avenue, Aberdeen, WA 98520
Teléfono: 360-532-8631 Fax: 360-533-1983

Pedidos recibidos antes de las 11:00 a.m. estarán listos después de las 2:00 p.m. del mismo día.

Pedidos recibidos después de las 11:00 a.m. estarán listos después de las 2:00 p.m. del próximo día de trabajo.

Número de Actas de Nacimiento _____ @ \$20 cada una*

***Se acepta giro postales, cheques de caja, cheques locales, efectivo**

***Haga los cheques pagables a Grays Harbor County Public Health**

***se cobra una tarifa de \$30 por cheque con falta de fondos**

Por favor escriba con letra de molde

Solicitud de Acta de Nacimiento (Desponible para nacimientos en Washington desde 1921 hasta el año de la solicitud)

Nombre de nacimiento en el registro (Primero, Segundo, Apellido)

Fecha de nacimiento (mes/día/año)

Lugar de nacimiento (Ciudad, Condado)

Nombre completo del padre (Primero, Segundo, Apellido) si no tiene nombre, escriba "sin nombre"

Nombre de soltera de la madre (Primero, Segundo, Apellido)

Solicitud de Certificado de Defunción Para fallecimientos solo en el Condado de Grays Harbor hasta 60 días después del fallecimiento.

Nombre del fallecido (Primero, Segundo, Apellido)

Fecha del fallecimiento (mes/día/año)

Lugar del fallecimiento (Ciudad, Condado)

Nombre y Dirección del Solicitante (Se necesita esta información para procesar su solicitud)

Nombre

Número telefónico

Dirección postal (Incluya ciudad, estado, y código postal)

Correo Electrónico

Yo recogeré el certificado(s) Por favor envíe el certificado(s)

For Office Use Only *Give purchaser receipt; print a copy of receipt and staple to application at top.

Date Issued:

By:

Date Mailed:

By:

Check/PO #:

Cash \$

*Receipt #

Date of Order:

Date Picked Up:

Póngase en contacto con el Departamento de Salud del Estado de Washington (360-236-4300) para obtener un certificado para:
*Nacimiento antes de 1921 *Muerte fuera del Condado de Grays Harbor *Muerte de más de 60 días antes de hacer esta petición
G:SS:Everyone:Vital Records:Forms:Vital Records Application Spanish(6/18/09)