BIRTH
NACIMIENTO

BIRTH
NACIMIENTO

Application for Certified Copy of Maryland Birth Record

Maryland Department of Health and Mental Hygiene • Division of Vital Records

Solicitud de copia certificada de registro de nacimiento de Maryland

Departamento de Salud e Higiene Mental de Maryland • División del Registro Civil

By my signature below, I state that I am the person I represent myself to be herein, and I affirm that the information submitted on this form is complete and accurate and submitted subject to the criminal penalties set forth at Maryland Code Annotated, Health-General Section 4-227.

Mediante mi firma a continuación, declaro que soy la persona que represento ser en este documento y afirmo que la información que proporciono en este formulario es verdadera y precisa y que hago esta declaración con sujeción a las sanciones penales impuestas por el Código Anotado de Maryland (Maryland Code Annotated), sección de salud-general 4-227.

Signature of person making request: _____
Firma de la persona que hace la solicitud

Date of Application: _____
Fecha de la solicitud

For Issuing Office Only
❑ Photo ID ❑ Mailed

NOTE: A copy of a birth record may only be issued to the person named on the Certificate; a parent or court-appointed guardian; a representative with a notarized letter signed by the person named on the Certificate or a parent or guardian granting permission to obtain a Certificate; a surviving spouse, an individual with a court order directing that the Certificate be issued; or an individual permitted to obtain a certificate under Md. Code Ann., Family Law Title 5, Subtitles 3A or 4B relating to adoptions.

***NOTA**: Solo se puede emitir una copia del registro de nacimiento a la persona mencionada en el certificado; a un padre/madre o tutor designado por un tribunal; a un representante con una carta autenticada firmada por la persona mencionada en el certificado o por un padre/madre o tutor que otorgue permiso para obtener el certificado; a un esposo supérstite; a una persona con una orden de un tribunal que indique que se emita el certificado; o a una persona autorizada para obtener un certificado bajo el Código Anotado de Maryland (Maryland Code Annotated), Ley Familiar, título 5, subtítulos 3A o 4B relativos a adopciones.*

PRINT or TYPE your name & CURRENT address.
IMPRIMA o ESCRIBA su nombre y su dirección ACTUAL.

Name: _____
Nombre

Your relationship to the person named on the Certificate: _____
Su relación con la persona mencionada en el certificado

Address: _____
Dirección

City: _____ **State**: _____ **Zip:** _____
Ciudad *Estado* *Código Postal*

Daytime phone number: (_____) _____- _____
Número de teléfono durante el día

E-mail Address: _____
Dirección de correo electrónico

PHOTO ID REQUIRED: The individual requesting the record should submit a legible copy of his/her VALID GOVERNMENT-ISSUED PHOTO ID with completed application. (Examples: State issued driver's license or non-driver photo ID with requestor's current address; passport). If you do not have a Government-issued photo ID, read and sign the following statement: I declare that I do not have a government-issued photo ID and that I am presenting the attached two documents that include my name and current address as proof of identification. (*Note: These documents must include two of the following: Utility bill, car registration form, pay stub, bank statement, copy of income tax return/W-2 form, letter from a government agency requesting a vital record, or lease/rental agreement. Please submit photocopies since these documents will not be returned to you. If you do not have a Government-issued photo ID, the certificate(s) will be mailed to the address listed on the documents that you present.)*

IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA REQUERIDA: La persona que solicita el registro debe presentar una copia legible de su IDENTIFICACIÓN VÁLIDA CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO con la solicitud completada. (Ejemplos: licencia de conducir emitida por el Estado o identificación con fotografía que no sea la licencia de conducir con la dirección actual del solicitante; pasaporte). Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, lea y firme la siguiente declaración: Declaro que no tengo una identificación con fotografía emitida por el Gobierno y que presento los dos documentos adjuntos que incluyen mi nombre y mi dirección actual como prueba de identificación. (Nota: Estos documentos deben ser de dos tipos, según se detalla a continuación: factura de servicios públicos, matrícula del automóvil, comprobante de ingresos, estado de cuenta bancaria, copia de la declaración de impuestos a las ganancias/formulario W-2, carta de un organismo gubernamental en la que se solicite un certificado del Registro Civil, o un contrato de alquiler. Debe presentar fotocopias dado que estos documentos no se devolverán. Si no tiene una identificación con fotografía emitida por el Gobierno, el certificado se enviará por correo a la dirección detallada en los documentos que pueda presentar).

Signature: _____
Firma

PRINT or **TYPE** information below with regard to the individual named on the requested certificate**:**
IMPRIMA o ESCRIBA la información a continuación con respecto a la persona mencionada en el certificado solicitado

Name at Birth: _____
Nombre al nacer

If name has changed since birth due to adoption, court order, or any reason other than marriage, please list new name here: _____
Si el nombre ha sido modificado respecto al de nacimiento debido a una adopción, una orden judicial o cualquier otro motivo que no sea la contracción de matrimonio, detalle el nuevo nombre aquí:

Date of Birth: _____ (Month/Day/Year)
Fecha de nacimiento *(día/mes/año)*

Current age: _____
Edad actual

Sex: □ Male □ Female
Sexo □ *Masculino* □ *Femenino*

Place of Birth: _____ (County or Baltimore City)
Lugar de nacimiento *(Condado o ciudad de Baltimore)*

Hospital: _____
Hospital

Certificate No. (if known) _____
Certificado N° *(si lo conoce)*

Full Maiden Name of Mother: _____
Nombre completo de soltera de la madre

Full Name of Father: _____
Nombre completo del padre

ORDER INFORMATION
INFORMACIÓN DEL PEDIDO

A non–refundable $24 fee is required for each copy of a certificate*. Send check or money order. **Do not send cash when applying by mail.** When paying by check, you must include a copy of your driver's license or other government-issued photo ID that lists your current address, or other acceptable ID as noted above.
Se requiere una tarifa no reembolsable de $24 por cada copia de un certificado. Envíe un cheque o un giro postal. No envíe dinero en efectivo cuando presente una solicitud por correo. Cuando paga con cheque, debe incluir una copia de su licencia de conducir u otra identificación con fotografía emitida por el Gobierno que detalle su dirección actual u otra identificación aceptable como se indicó arriba.*

Number of certificates requested *Cantidad de certificados solicitados*	
Fee per copy* *Tarifa por copia**	x $24.00
Amount enclosed *Importe adjunto*	

When ordering by mail, send completed application, legible copy of ID, a self-addressed, stamped envelope, and check or money order payable to the DIVISION OF VITAL RECORDS to the Division of Vital Records, P.O. Box 68760, Baltimore, Maryland 21215-0036.
Si presenta la solicitud por correo, envíe la solicitud completada, una copia de la identificación legible, un sobre sellado con su dirección y un cheque o giro postal a nombre de DIVISION OF VITAL RECORDS a la siguiente dirección Division of Vital Records, P.O. Box 68760, Baltimore, Maryland 21215-0036.

You may also apply for a birth record in person, on line, by telephone or by fax. For further information, visit the Vital Statistics Administration website at http://dhmh.maryland.gov/vsa.
También puede presentar una solicitud de registro de nacimiento en persona, en línea, por teléfono o por fax. Para obtener más información, visite el sitio web de la Administración del Registro Civil (Vital Statistics Administration) en http://dhmh.maryland.gov/vsa.

*There is no fee for: (a) A copy of a certificate of a current or former armed forces member that is requested by the member; or (b) A copy of a certificate of a current or former armed forces member or of a surviving spouse or child of the member, if the copy will be used in connection with a claim for a dependent or beneficiary of the member. Proof of service in the armed forces must be provided.
**No existe tarifa para: (a) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado que sea solicitada por el miembro; o (b) una copia de un certificado de un miembro de las Fuerzas Armadas actual o retirado o de un cónyuge o un hijo supérstites del miembro, si la copia será utilizada en conexión con una reclamación de un dependiente o beneficiario del miembro. Se debe proporcionar una prueba de servicio en las Fuerzas Armadas.*

Birth records filed over 100 years ago are available through the Maryland State Archives in Annapolis (telephone number 410-260-6400).
Los registros de nacimiento completados hace más de 100 años están disponibles a través de los Archivos Estatales de Maryland (Maryland State Archives) en Annapolis (número de teléfono: 410-260-6400).