



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DEL REGISTRO CIVIL

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE TENNESSEE
(The English version is on the back of the page)

Fecha: _____

Cantidad de copias _____
Adjunte \$15.00 por cada copia

_____ Copia de Reconocimiento Voluntario de Paternidad- \$5.00 cada copia
(Cuando se compra con una copia certificada del certificado de nacimiento.)

Nombre completo en el certificado de nacimiento: _____ Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

¿Ha cambiado de nombre alguna vez, aparte de cambios debido a un matrimonio? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál era su nombre original? _____

Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Mes Día Año

Lugar de nacimiento: _____ Ciudad _____ Condado _____ Estado _____ País extranjero (si es Informe de nacimiento en el extranjero) _____

Hospital donde ocurrió el nacimiento: _____

Nombre completo del padre: _____

Nombre completo de soltera de la madre: _____

Apellido de la madre al momento del nacimiento: _____

Hermano o hermana mayor que le sigue: _____ Hermano o hermana menor: _____

Firma de la persona que realiza la solicitud: _____

Parentesco: _____

Propósito de la copia: _____

Número de teléfono y dirección de correo electrónico donde nos podemos comunicar con usted para información adicional:

(_____) _____ @ _____

ES ILEGAL REALIZAR INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS DECLARACIONES FALSAS EN ESTA SOLICITUD.

Esta oficina ha mantenido registros durante los últimos 100 años; y hay más de 100 años de registros disponibles en la Biblioteca y el Archivo Estatal.

Se cobra una cuota de \$15.00 por la búsqueda de los registros lo cual incluye expedir una copia del registro en caso de ser encontrado. La cuota por la búsqueda no es reembolsable en caso de no encontrarse el registro. Se tienen que completar todas las preguntas e incluirse las cuotas correspondientes para procesar esta solicitud. No envíe dinero en efectivo. Envíe un cheque o giro postal pagadero a: Tennessee Vital Records. **Además, a menos que la solicitud sea notarizada, tiene que enviar una fotocopia de una identificación VÁLIDA expedida por el gobierno que lleve su firma.** Si no ha recibido respuesta en un plazo de 45 días, escriba o llame a la Oficina del Registro Civil de Tennessee al (615) 741-1763.

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE SU NOMBRE Y DIRECCIÓN A CONTINUACIÓN PARA NUESTROS REGISTROS

Recuerde incluir la cuota y una copia de su documento de identidad. (Nota: La solicitud será devuelta de no incluirse).

Nombre _____

Envíe su solicitud a:

Tennessee Vital Records
Andrew Johnson Tower, 1st Floor
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243

Dirección o ruta _____

Ciudad y Estado _____ Código postal _____