

**APLICACIÓN PARA COPIAS CERTIFICADAS Ó
 CERTIFICACIONES DE REGISTROS CIVILES NO-ANCESTRO**

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

<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 <i>(inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)</i> 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 <i>(inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)</i> 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 <i>(inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)</i> Padre/Madre A Primero Segundo Apellido Padre/Madre B Primero Segundo Apellido

¿ Usted a Incluido y Completado Toda la Información Requerida?

- Solicitud Completada
- Prueba de Parentesco
- Pago
- Identificación Aceptable
- Dirección Postal Coincidente con ID

FOR STATE USE ONLY			
Payment Type: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> M/O <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Waived	Amount: \$	<input type="checkbox"/> ID Viewed	Processed By:

- **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 Domesticas.
- **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 emitida 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 mas información, visite nuestra pagina: <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 pagina de internet: <http://nj.gov/health/vital/registration-vital/stillbirth/>.

Dirección: Borough of Lincoln Park Vital Statistics and Registry 34 Chapel Hill Road Lincoln Park, NJ 07035	Horas de Trabajo: 8:00AM - 4:00 PM Lunes - Viernes
Dirección de Envío: Borough of Lincoln Park Vital Statistics and Registry 34 Chapel Hill Road Lincoln Park, NJ 07035	Matrícula / Costos: Copia Certificado (cada)...\$15 Correcciones.....\$10.00

¹ Licencia de conducir ó identificación válida con fotografía emitidas por el Departamento de Motores y Vehículos con su dirección actual **O** licencia valida de conducir sin fotografía y una forma de identificación alterna con su dirección actual **O** dos formas de identificaciones alterna, una debe tener su dirección actual. Identificación Alterna: registraci3n 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 p3blico/estado de cuenta bancaria (dentro de los 90 d3as), o W-2 del anterior/presente a3o. Solicitudes de registros siendo enviado a una direcci3n distinta al que aparece en la identificaci3n, deben de ser acompa3ado de una carta notariada que incluya A) La direcci3n alternativa y B) una solicitud escrita pidiendo que el registro sea enviada a la direcci3n alternativa.