

# Oficina de Registros Vitales

7190 Colorado Blvd., Suite 170,  
Commerce City, CO 80022

Website: [www.adamscountyhealthdepartment.org](http://www.adamscountyhealthdepartment.org)

Correo Electrónico: [vitalrecords@adamscountycolorado.gov](mailto:vitalrecords@adamscountycolorado.gov)

Tel: (720) 200-1401



Staff Use Only:	V. 12/2025
DCN:	_____
Staff:	_____ Date: _____

## Solicitud Para Acta de Nacimiento

### Solicitante por favor incluyan lo siguiente para el proceso:

Aplicación completa	Identificación requerida (vea abajo o visite nuestra pagina de internet para opciones adicionales)	Pago	Documentos de tangibilidad (si es aplicable)
---------------------	---	------	---

### Información del Solicitante

Nombre de la persona que hace la solicitud:	Teléfono de Día:		
Dirección de envío:	Ciudad	Estado	Código Postal
Su relación con el registrado ( <i>Prueba es necesaria si su nombre no aparece en el certificado</i> ): <input type="checkbox"/> Registrante <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Padrastros <input type="checkbox"/> Hermanos <input type="checkbox"/> Esposos <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Tutor Legal <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Razón por el pedido ( <i>Elija una opción</i> ): <input type="checkbox"/> Recién Nacido <input type="checkbox"/> Viaje/Pasaporte <input type="checkbox"/> Archivo <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Aseguranza <input type="checkbox"/> Servicio Social <input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Seguro Social <input type="checkbox"/> Otro: _____			

### Información del Registrante

Nombre completo al nacer	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)	Sufijo	
Fecha de nacimiento	Mes	Día	Año	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	¿Ha fallecido esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es sí, fecha: ____/____/____ Favor adjuntar copia de acta de defunción: _____ (Favor adjuntar copia de acta de defunción)
Lugar de nacimiento	Ciudad	Condado	Estado		
			<b>COLORADO SOLAMENTE</b>		
Nombre Completo de la Madre o Padre A	Primer Nombre	Segundo Nombre (antes del primer matrimonio)	Apellido(s) de Soltera(o) (antes del primer matrimonio)	Sufijo	
Nombre Completo del Padre o Padre B	Primer Nombre	Segundo Nombre (antes del primer matrimonio)	Apellido(s) de Soltera(o) (antes del primer matrimonio)	Sufijo	

Conforme al Estatus revisado de Colorado, 1982,25-2-118 y definido por el consejo de Colorado en el Reglamento de Salud, el solicitante debe tener un interés directo y tangible en el certificado solicitado. Las penalidades por obtener un documento con intención de fraude incluye una multa que puede ser hasta \$1,000.00 o encarcelamiento en la cárcel del condado por un año o menos, o ambos, multa y encarcelamiento (CRS 25-2-118)

Al firmar en esta casilla, he leído y entendido que hay penalidades por obtener un documento con falsos pretextos.

Fecha de Hoy

**FIRME  
AQUI**

### Lista Primaria de ID (se requiere al menos una) o visite nuestra pagina de internet para opciones adicionales para identificación:

- Tarjeta de Inscripción como Extranjero o Tarjeta de Residente Permanente (INS 1-151 o I-551)
- Certificado de Ciudadanía de los EE.UU. (N-560-561)
- Identificación Temporal de Preso de Detención de Ciudad o Condado de Denver o Pueblo
- Tarjeta de identificación del Departamento de Correcciones de CO
- Licencia o Identificación Temporal de CO (emitida entre los 30 días)
- Identificación de Correcciones Juveniles del Departamento de Servicios Humanos de CO
- Tarjeta de Autorización para Empleo (I-766)
- Pasaporte Extranjero
- Identificación de Trabajo de Gobierno
- Identificación de Job Corps
- Licencia o Identificación de Conducir Internacional (emitida por el país)
- Licencia o Identificación de Conducir (EE.UU.)
- Identificación Escolar o Universitaria (corriente año escolar - EE.UU.)
- Tarjeta de Residente Temporal (I-688, I-688A, o 688B)
- Tarjeta de Visa US B1/B2 **CON** la I-94
- Certificado de Naturalización de los EE.UU. N-550/570
- Tarjeta de identificación ciudadanía de los EE.UU. (I-97)
- Tarjeta de Marino Mercante de los EE.UU. con foto
- Tarjeta de Ejército de los EE.UU.
- Pasaporte de los EE.UU.

\*Para el pago por fax, correo electrónico o correo, escriba la información de la tarjeta abajo o hacer cheques/giros a Adams County Vitals\*

Tipo de tarjeta: ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ Discover ☐ AMEX

Nombre en tarjeta: \_\_\_\_\_

Firma: **FIRME  
AQUI**

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_

### Total de Pedido

Cantidad de Certificados: \_\_\_\_\_

Costo de la primer copia \$ **25.00**

Copias adicionales \$20 c/u \$ \_\_\_\_\_  
(Emitido el mismo día)

UPS \$25.00 - 2 días hábiles \$ \_\_\_\_\_  
de envío (*opcional*)

Cargo Total \$ \_\_\_\_\_