

Geauga Public Health - Estadísticas Vitales Aplicación para Copias Certificadas

Marque el cuadro apropiado

- Acta De Nacimiento - \$25.00
 Acta De Defunción - \$25.00

Tarjetas de Crédito tendrán un cargo por gestión

- Menos de \$100.00 el cargo por gestión será de \$2.00 adicional
- Por favor pongase en contacto con GPH para obtenerla tarifa de conveniencia de un pedido de \$100 o mas

Do not write in this space
<input type="checkbox"/> Check _____
<input type="checkbox"/> Cash
<input type="checkbox"/> CC _____
Copies Ordered
Audit Control No.

¡IMPORTANTE!

Diseñado para las actas de nacimiento del Estado de Ohio, y para las actas de defunción del Condado Geauga, Ohio. Cada copia solicitada necesita la pauta requerida. Incluya un cheque o giro postal, a favor de "Gaugua Public Health". Le recomendamos que no envíe dinero en efectivo por correo.

Escriba abajo la información sobre el acta solicitada.

Primer nombre completo		Segundo nombre	Apellido
Condado de nacimiento o muerte	Ciudad, pueblo, o municipio		Fecha del evento (de nacimiento o muerte)
Primer nombre de la madre	* Apellido de soltera		* Estado de Nacimiento de la madre
* Primer nombre del padre		* Apellido del padre	

** Los campos con los asteriscos se pueden dejar en blanco para las actas de defunción.*

Nombre del Solicitante (Por favor, imprima)	Número de teléfono		
Dirección del/la solicitante	Ciudad, pueblo, o municipio	Estado	Código postal
_____	_____	_____	_____
Firma	Iniciales	Fecha	

Solo Solicitudes de Correo - NO SEPARE

Escriba el nombre y la dirección de la persona a quien se la va(n) a enviar el(las) acta(s) en el cuadro de abajo.

Nombre		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código

Dirección Postal

Envíe la solicitud completa con la tarifa requerida a:

**Vital Statistics
 Geauga Public Health
 12611 Ravenwood Drive
 Chardon, OH 44024**