



Oficina de Estadísticas Vitales de Salud Pública del Condado de Huron

SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS

Servicio sin cita previa

Lunes: 9:00am – 4:00pm
 Martes – Viernes: 8:00am – 4:00pm
 Huron County Public Health
 28 Executive Drive, Norwalk, OH 44857
 Telephone: 419-668-1652 ext. 241

Pedido en línea

Escanee los códigos QR a continuación o visite:
<https://huronoh.permitium.com/rod>
 Certificado de Nacimiento el Certificado de la Muerta



Pedido por correo

Envíe la solicitud completa y la tarifa requerida a:
 Huron County Public Health
 28 Executive Drive
 Norwalk, OH 44857

INFORMACIÓN DEL REGISTRO (Información sobre la persona cuyo registro vital se solicita)

Seleccione una copia <input type="checkbox"/> Nacimiento \$25.00/copiar <input type="checkbox"/> Muerte \$25.00/copiar <input type="checkbox"/> Muerte fetal \$25.00/copiar	Nombre completo:	
	Lugar de Nacimiento/muerte (ciudad, condado en Ohio):	Fecha de Nacimiento/Muerte:
	Nombre completo de soltera de la madre (antes del primer matrimonio):	Nombre completo del padre:
	Indique las correcciones o cambios legales realizados en el certificado:	

CARGOS

Número total de copias de nacimiento, muerte o muerte fetal:	_____ x\$25.00 =	\$
<ul style="list-style-type: none"> Se aplica una tarifa adicional a los pedidos con tarjeta de crédito y débito. Se aplica una tarifa de envío de \$5.25 a los pedidos por correo. 	TOTAL	\$

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (escriba claramente ya que esta dirección se utilizará para la entrega de pedidos por correo.)

Nombre del solicitante	Número del teléfono
Dirección	
Ciudad(*): Estado(*): Código postal	
Firma del solicitante	

De conformidad con el Código Revisado de Ohio 3705.29, es ilegal obtener, poseer, usar, vender, proporcionar o intentar obtener, poseer, usar, vender o proporcionar deliberadamente a otra persona con el fin de engañar cualquier certificado, registro o copia certificada de lo que se relaciona con el nacimiento de otra persona, ya sea viva o muerta.

EXCLUSIVAMENTE PARA USO OFICIAL:

Date:	Certificate Number:	Method of Payment: <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check <input type="checkbox"/> Credit Card
--------------	----------------------------	--



Un proveedor de igualdad de oportunidades de empleo y servicios

