

SOLICITUD POR CORREO DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO

PARTE I: INFORMACION SOBRE EL INSCRITO

1- Nombre del Inscrito:		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
2- Fecha de Nacimiento: (día/mes/año)	3- Lugar de Nacimiento: (Pueblo y Hospital)	
4- Nombre del Padre:	5- Nombre de la Madre:	
6- Uso que le dará al certificado:	7- Núm. copias solicitadas:	

PARTE II: INFORMACION SOBRE EL SOLICITANTE*

1- Nombre del Solicitante:		2- Parentesco: **
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
3- Dirección Residencial	4- Dirección Postal:	
5- Copia de Identificación Enviada: Lic. Conducir Trabajo Pasaporte Otro	6- Firma del Solicitante y Fecha de Solicitud:	

IMPORTANTE:

- Si el nacimiento ocurrió después del 21 de junio de 1931, debe solicitar su certificado a: Departamento de Salud, Registro Demográfico, P.O. Box 11854 San Juan, Puerto Rico 00910.
- Si el nacimiento ocurrió antes del 21 de junio de 1931, debe solicitar al REGISTRO LOCAL del pueblo donde ocurrió el evento.
- Acompañar la solicitud con una copia de una IDENTIFICACION RECIENTE (CON RETRATO) DEL SOLICITANTE. Si la identificación enviada contiene apellido de casada, favor enviar copia de certificado de matrimonio.***
- En caso de no poseer identificación o la misma estar vencida, favor solicitar el certificado mediante un abogado y éste debe enviar copia de su identificación de abogado.
- Al solicitar certificado de nacimiento de los padres si el hijo o la hija nació fuera de PR favor acompañar la solicitud con una copia de su certificado de nacimiento.
- Residentes fuera de Puerto Rico: Enviar Giro Postal a nombre del Secretario de Hacienda. El costo del certificado es de \$5.00 la primera copia y \$4.00 copia adicional ordenada al mismo tiempo.
- Los beneficios a veteranos (Ley # 203 del 14.dic.2007, certificado libre de costo) son aplicables sólo a residentes en P.R.
- Deberá enviar un sobre con sello y pre-dirigido con la dirección bien clara donde recibirá el documento.
- Deberá enviar un sobre con sello y pre-dirigido con la dirección bien clara donde recibirá el documento.

* Solicitante- Significará el inscrito; si es mayor de edad, su padre, madre, hijos o representante legal.
 ** Parentesco- Significará la relación entre el solicitante y el inscrito. Este espacio será llenado si el inscrito y el solicitante no son la misma persona.
 *** Solamente se aceptan las siguientes identificaciones con retrato: Licencia de Conducir, Tarjeta del Estado, Identificación de "Welfare" y Pasaporte.

COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTMENT OF HEALTH
DEMOGRAPHIC REGISTRY

BIRTH CERTIFICATE APPLICATION BY MAIL

PART I: INFORMATION ABOUT REGISTRANT'S

1- Name at Birth:		
Father's Last Name	Mother's Last Name	First Name
2- Date of birth: (month/ day/ year)	3- Place of birth: (Town and Hospital)	
4- Father's Name:	5- Mother's Maiden Name:	
6- This certificate will be used for:		7- Number of Copies:

PART II: APPLICANT'S *INFORMATION

1- Applicant's Name:			2- Relationship: **
Father's Last Name	Mother's Last Name	First Name	
3- Applicant's Address:		4- Address where you want the certificate to be sent:	
5- Applicant's Identification: Driving Licence Work Passport Other		6- Applicant's Signature and Date:	

IMPORTANT:

1. If event occurred from June 21, 1931 to present you can apply to the following address: Department of Health, Demographic Registry, PO BOX 11854, San Juan, Puerto Rico 00910.
2. If event occurred form 1885 to June 21, 1931 you must write to the Municipality where the event occurred.
3. Please send a photocopy of a recent, valid IDENTIFICATION WITH PHOTOGRAPHY OF APPLICANT. If you does not have an ID with maiden last name, please send photocopy of marriage certificate that shows birth name ***
4. In case no identification or the same holding is expired, please request the certificate using a lawyer and it must send copy of identification of lawyer.
5. To request birth certificate of the parents if the son or daughter born outside PR please accompany the application with a copy of his birth certificate.
6. Applicant in Puerto Rico: Please send a \$5.00 Internal Revenue Stamp for each copy requested. Additional copies ordered at the same time are \$4.00 each for the same person.
7. The benefits for Veterans (Law #203 of Dic/1412007 certificates free cost) is only for Puerto Rico residents.
8. Applicant out of Puerto Rico: Please send a \$5.00 Money Order for first copy you need payable to SECRETARY OF THE TREASURY. Additional copies ordered at the same time are \$4.00 each for the same person.
9. Please send us a pre-addressed stamped envelope to mail your certificate.

* Applicant- Means registrant, parents, their sons or legal representatives.

** Relationship- Relation between the applicant and the registrant. This blank will be filled if the applicant and the registrant are not the same person.

*** We only accept the following: Drivers License (with photo), State ID, Walfare Photo ID and Passport.