



**SOLICITUD DE ARCHIVOS VITALES**

Sharon A. Davis, Durham County Register of Deeds  
 Post Office Box 1107 Durham, NC 27702  
 Phone: 919-560-0493 Fax: 919-560-7221

**Copias Certificadas (Nacimiento, Fallecimiento, Matrimonio) - \$10 c/uno – (Para uso legal)**  
**Copias No Certificadas (Nacimiento, Fallecimiento, Matrimonio) - \$1 cada una**  
**Certificado de Matrimonio Certificado (Solo para decoración) 2 tamaño billetera laminadas - \$20/ 1 tamaño billetera laminada - \$17.50**

<b>CERTIFICADO DE NACIMIENTO</b>	Nombre de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Nombre del Padre: _____ Nombre de Soltera de la Madre: _____	<input type="checkbox"/> Certificado # de copias ____ <input type="checkbox"/> No-Certificado #de copias ____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Office Use Only</b>          ___ Cash ___ Check ___ CC          ID Furnished _____          Exp Date _____ Verified By _____       </div>
<b>CERTIFICADO DE FALLECIMIENTO</b>	Nombre de Fallecido (a): _____ Fecha de Fallecimiento: _____	<input type="checkbox"/> Certificado # de copias ____ <input type="checkbox"/> No-Certificado # de copias ____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Office Use Only</b>          ___ Cash ___ Check ___ CC          ID Furnished _____          Exp Date _____ Verified By _____       </div>
<b>CERTIFICADO DE MATRIMONIO</b>	Nombre Completo del Novio o Aplicante #1 : _____ Nombre Completo de la Novia o Aplicante #2: _____ Fecha de Matrimonio: _____	<input type="checkbox"/> Certificado # de copias ____ <input type="checkbox"/> No-Certificado # de copias ____ <input type="checkbox"/> Tamaño Billetera # de copias ____ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Office Use Only</b>          ___ Cash ___ Check ___ CC          ID Furnished _____          Exp Date _____ Verified By _____       </div>

**Su Relación a la Persona de quien Solicita el Certificado: (Marque uno)**

(Se requiere prueba de relación familiar)

- Mismo   
  Esposo (a)   
  Hermanos   
  Hijos   
  Padres/ Padrastro   
  Abuelos   
  Nietos  
 Buscando Información para Determinación Legal de Derechos Personales o de Propiedad  
 Agente Autorizado, Abogado o Representante Legal de la Persona(s) Mencionada (Necesita Prueba)

**Hoy Certifico que toda la información arriba dada es verdadera a lo mejor de mi conocimiento y creencias (Estatua Estatal De NC 130A-93 Y 130A-99). La persona que intencionalmente y sabedora haga falsas declaraciones en la solicitud para una copia certificada de un archivo vital o que intencionalmente y sabedora de falsa información con la intención de usarla para obtener una copia de un archivo vital sera culpable de una felonía de clase I (NCGS 130A-26A)**

\_\_\_\_\_  
 Firma de la Persona Solicitando Certificado

\_\_\_\_\_  
 Nombre en la Tarjeta de Credito

\_\_\_\_\_  
 En Letra de Molde Escriba Nombre de Persona Solicitando Certificado

\_\_\_\_\_  
 # de tarjeta de credito (Visa, Mastercard, Discover)

\_\_\_\_\_  
 Dirección

\_\_\_\_\_  
 Fecha de Vencimiento      \_\_\_\_\_  
 Codigo de Seguridad

\_\_\_\_\_  
 Ciudad, Estado, Codigo Postal

\_\_\_\_\_  
 correo electronico

\_\_\_\_\_  
 # de Telefono

\_\_\_\_\_  
 Fecha de Hoy

\*\*\*Se requiere forma de identificación vigente (licencia, identificación, pasaporte) de una agencia estatal para copias certificadas.