



Proviso Township Clerk

DEPARTAMENTO DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD PARA ACTA DE NACIMIENTO

4565 Harrison St., Hillside, IL. 60162
Teléfono: (708) 449-4303 – Sitio Web: provisotownship.com

SOLO PARA USO OFICIAL
RECIBIDO POR: _____
FECHA RECIBIDO: _____

DE COPIAS: _____ NUMERO DE TELEFONO O CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE AL NACER: _____

(NOMBRE DEL BEBE) NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____

MES/FECHA/ANO

LUGAR DE NACIMIENTO: FOSTER G. MC GAW – (LOYOLA HOSPITAL)

NOMBRE DE LA MARDE: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

SU NOMBRE: _____

NOMBRE APELLIDO

FIRMA: _____

DIRECCION POSTAL: _____

CALLE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

BAJO LA LEY DE ILLINOIS {410 ILCS 535/25 9 (4) (B), UNA COPIA CERTIFICADA DE UN ACTA DE NACIMIENTO SOLO ESTA DISPONIBLE PARA PERSONAS CON UN "INTERES DIRECTO Y TANGIBLE" EN LOS REGISTRO, COMO UNO MISMO UN PADRE, UN TUTOR O UN REPRESENTANTE LEGAL. CUALQUIER PERSONA QUE VOLUNTARIAMENTE Y A SABIENDAS US O INTENTE USAR CUALQUIER CERTIFICADO PARA LOS FINES ES CULPABLE DE UNDELITO GRAVE CLASE 4 [410 ILCS 535/27 (C) (F)] CON UNA CASTIGACION DE HASTA TRES ANOS DE PRISION.

**POR FAVOR, TENGA SU IDENTIFICACION LISTA
ACEPTAMOS EFECTIVO, TARJETA, CHEQUES Y PAGO POR TELEFONO**

**PRECIO: PRIMER CERTIFICADO DE NACIMIENTO \$11.00
CADA ADICIONAL \$2.00**