

CERTIFICADOS DE NACIMIENTO CERTIFICADOS DEL ESTADO DE WASHINGTON



Solicitud de certificado de nacimiento del condado de Clallam

Horario de oficina: Lunes a Viernes 8:00 a.m. to 4:30 p.m.

Los certificados de nacimiento certificados por el estado de Washington para nacimientos durante o después de 1907 están disponibles en el Departamento de Salud y Servicios Humanos del Condado de Clallam. Si tiene preguntas, llame al 360-417-2274. Para los nacimientos que ocurrieron antes de 1907, puede llamar al Departamento de Salud de Olympia al 360-236-4313.

El costo es de \$ 20.00 por copia certificada pagadera en efectivo, cheque o giro postal. Se debe completar una solicitud y pagar la tarifa antes de su emisión. Se emiten certificados de nacimiento y están disponibles para recoger el mismo día. Por una tarifa adicional de \$ 5.00 por dirección, su certificado puede ser enviado por correo.

Para los nuevos nacimientos, espere de 2 a 4 semanas después del nacimiento del niño antes de presentar la solicitud para dar tiempo suficiente para que el registro ingrese al sistema estatal de nacimientos.

Dirección postal y física:
Clallam County HHS
Public Health – Vital Records
111 East 3rd Street
Port Angeles, WA 98362-3019
Por favor escriba en inglés

Haga los cheques a nombre de:
Clallam County Health & Human Services
or CCHHS

Fecha de hoy: _____

Nombre en registros: _____
Primero Medio Último

Fecha de Nacimiento: _____
Mes Día Año (desde 1907 al presente solamente)

Lugar de Nacimiento: **Washington** _____
Estado (WA solamente) Ciudad Condado

Nombre completo del padre: _____
Primero Medio Último

Nombre de Soltera de la madre: _____
Primero Medio Último (Apellido de soltera)

For Office Use Only
____ Washington State Birth
____ After 1907
Date Paid: ____/____/____
 cash
Amount Paid: _____ chk/mo
Receipt No: _____
 Completed/Printed Certificate
Certificate # _____

Persona pidiendo certificado

Dirección

Ciudad, Código Postal del Estado

Teléfono

____ Lo recojeré en persona (por favor recojeré 111 E. 3rd Street
Port Angeles, WA 98362)
____ Por favor envíeme **adicional de \$5.00 (total \$25.00)**

TO BE FILLED IN BY REQUESTER:
Numero de certificados solicitados: _____
\$20.00 Cada certificado \$ _____
\$5 Costo para enviar por correo \$ _____
Total \$ _____