

## City of Bridgeport

## Department of Health & Social Services Office of Vital Records

999 Broad Street, Bridgeport, CT 06604 Telephone: 203-576-7445 or 8208 Fax: 203-332-5633 bridgeportct.gov/VitalRecords Dr. Elizabeth Rivera-Rodriguez, DNP, MPH, MSN, RN

Director of Health & Social Services

Jessica Baldwin Assistant Registrar

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL DE LA PERSONA ADOPTADA de la Oficina de Registros Vitales de la CIUDAD DE NACIMIENTO

Una persona adoptada que tenga al menos 18 años de edad, o el hijo o nieto adulto de la persona adoptada puede usar este formulario para solicitar el certificado de nacimiento original de la persona adoptada.

Todas las demás personas que buscan obtener una copia del certificado de nacimiento original de la persona adoptada deben obtener una orden judicial.

Los registros originales de las personas adoptadas pueden almacenarse fuera del sitio y es posible que no estén disponibles de inmediato para el servicio sin cita previa. Póngase en contacto con la ciudad donde nació la persona adoptada para obtener información o complete y envíe por correo este formulario con el pago a la ciudad de nacimiento.

NOMBRE ADOPTIVO:	PRIMER NOMBRE			APELLIDO
		UGAR DE NACIMIE	NTO:	
OMBRE DE LA MADRE ADOPTIVA	/ PADRE ADOPTIVO: _	PRIMER	SEGUNDO	APELLIDO ( DONCELLA si corresponde
OMBRE DEL PADREADOPTIVO /AD	OOPTIVO:		SEGUNDO	APELLIDO (Doncella, si procede)
•	UD:			
OMBRE:PRIMER		SEGUNDO	АР	ELLIDO
				ELLIDO
				ELUDO
IRECCIÓN:	RO	CALLE		ELLIDO  CÓDIGO POSTAL:
	RO	CALLE ESTADO: _		

- ENVÍE UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN CON FOTO ACTUAL (por ejemplo: licencia de conducir válida, pasaporte, identificación emitida por el estado)
- SI USTED ES EL HIJO O NIETO ADULTO DE LA PERSONA ADOPTADA, ENVÍE LA DOCUMENTACIÓN QUE VERIFIQUE LA RELACIÓN CON EL REGISTRANTE (Por ejemplo, certificado de nacimiento)
- ENVIAR ORDEN JUDICIAL SI CORRESPONDE
- LAS SOLICITUDES EN PERSONA EN LA OFICINA SON SOLO PAGOS CON TARJETA DE CRÉDITO
- PARA SOLICITUD POR CORREO ENVIAR \$ 65.00 GIRO POSTAL EN LA CANTIDAD DE \$ 65.00 HECHO A NOMBRE DE ESTADÍSTICAS VITALES. NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO

Sitio web de CT DPH: https://portal.ct.gov/dph/vital-records/contact-us