

**DOLORES PROVENCIO**  
 CLERK/RECORDER  
 COMMISSIONER OF CIVIL MARRIAGES  
 REGISTRAR OF VOTERS  
 CONFLICT OF INTEREST COORDINATOR



**RECORDER**  
 TELEPHONE 760 482-4272  
 FAX: 760 482-4271

**CLERK**  
 TELEPHONE: 760 482-4427

**ELECTIONS**  
 TELEPHONE: 760 482-4226  
 FAX: 760 337-4182  
 www.imperialcounty.net

COUNTY ADMINISTRATOR CENTER  
 940 MAIN STREET, SUITE 202  
 EL CENTRO, CA 92243-2839

PAGINA 1

**SOLICITUD PARA COPIA DE  
 CERTIFICADO DE MATRIMONIO – COSTO \$14.00**

*(Conforme al Código de Salud Y Seguridad del Estado de California, Secciones 103525 & 103526)*

**Para obtener una copia de un certificado de matrimonio usted debe ser una persona autorizada bajo las leyes del Estado de California conforme a la lista indicada abajo. Por favor indique con una marca, bajo qué categoría usted está solicitando una copia. – Las personas no autorizadas bajo la ley para recibir una copia certificada se les otorgara una copia “Informativa Certificada” – No apta para establecer identidad.**

**INSTRUCCIONES:**

**Solicitudes en Persona:** Favor de indicar el tipo de certificado que está solicitando, complete la solicitud y no firme la petición bajo pena de perjurio hasta hacerlo frente al personal del Registro Civil. Si solicita una copia INFORMATIVA del acta, no se requiere firmar bajo Pena de Perjurio.

**Solicitudes por Correo:** Indique el tipo de certificado que está solicitando, complete la solicitud y firme la petición bajo Pena de Perjurio. Su firma e identidad deben ser reconocidas frente a un Notario Público de los Estados Unidos. (Puede consultar las Páginas Amarillas para localizar a un(a) Notario Público cerca de su localidad)

Use una solicitud por cada certificado que usted esté solicitando. Proporcione cuanta información le sea posible para ayudarnos a localizar el acta que usted está solicitando. Indique la información del PRIMER Y SEGUNDO CONTRAYENTE como aparecen en el Certificado de Matrimonio. Si la información en su solicitud no es correcta o está incompleta nos dificultará localizar el documento.

Indique el número de certificado que usted está solicitando, incluya un cheque o Money Order por la cantidad de \$14.00 por cada copia certificada que esté solicitando y hágalo pagadero a IMPERIAL COUNTY CLERK RECORDER. Envíe por correo su solicitud a la dirección indicada al final de este documento. Nota: La ley del Estado de California nos autoriza a retener la cuota pagada si el certificado no es localizado y en su lugar se le otorgará un “Certificado de Record Inexistente”

**DECLARACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO**

La persona autorizada a solicitar una acta de matrimonio certificada debe de firmar esta solicitud declarando Bajo Pena de Perjurio, que el/ella es la persona autorizada bajo la ley del Estado de California para recibir el documento aquí solicitado e identificar la relación con los registrantes mencionados en el documento – La relación debe de ser una de las categorías indicadas abajo.

Si la persona autorizada para solicitar el certificado de matrimonio lo hace por correo, la DECLARACION BAJO PENA DE PERJURIO debe ser sellada y firmada por un Notario Público. Los miembros de una agencia de gobierno local o estatal o algún representante de la ley no requieren que su petición sea notariada al solicitar una copia del documento

**1. SELECCIONE EL TIPO DE DOCUMENTO QUE ESTA SOLICITANDO:**

COPIA CERTIFICADA       COPIA INFORMATIVA CERTIFICADA       CERTIFICADO DE RECORD INEXISTENTE

Para un “Certificado de Inexistencia” indique el tiempo de búsqueda      De (Fecha) \_\_\_\_\_ A (Fecha) \_\_\_\_\_

**2. INDIQUE TIPO DE ENTREGA DEL DOCUMENTO**       POR CORREO       EN PERSONA

**INFORMACION DEL SOLICITANTE (LETRA DE MOLDE O MAQUINA)**

Nombre del Solicitante		Fecha Actual	Teléfono, Area y Número (      )	
Dirección – Numero y Nombre de Calle		Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección de Correspondencia (si diferente a la indicada arriba)		Ciudad	Estado	Código Postal

- \_\_\_\_\_ Soy el contrayente, padre, madre, o guardián legal del registrado. Hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o compañero domestico del contrayente
- \_\_\_\_\_ Soy una persona autorizada por una orden de la corte para recibir una acta certificada, un abogado autorizado o una agencia de adopción autorizada a recibir el acta bajo el Código de Familia, Secciones 3140 o 7603
- \_\_\_\_\_ Soy un agente representante de la ley, un representante de una agencia gubernamental o agente oficial desempeñando su trabajo
- \_\_\_\_\_ Soy un abogado representando al registrado o los bienes del registrado, o una persona autorizada bajo la ley o designada por orden de la ley a actuar en los bienes por parte del registrado.
- \_\_\_\_\_ Soy el director de una funeraria ordenando copias de un certificado de defunción por parte de una persona(s) autorizada indicada arriba.
- \_\_\_\_\_ **No soy una persona autorizada y estoy solicitando una COPIA INFORMATIVA CERTIFICADA (No se requiere juramento bajo perjurio.)**

**FAVOR INDICAR LA INFORMACION COMO APARECE EN EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO**

**NOMBRES COMO APARACEN EN EL CERTIFICADO (LETRA DE MOLDE O MAQUINA)**

Nombre de la Primera Persona en el certificado	Segundo Nombre	Apellido(s) (como aparece en el certificado)
Nombre de la Segunda Persona en el certificado	Segundo Nombre	Apellido(s) (como aparece en el certificado)
Fecha de Matrimonio (Mes/Día/Año)	Condado donde se otorgó la licencia	Condado donde se efectuó el Matrimonio

**Solicitantes en Persona - Favor de no firmar hasta que lo haga frente al Personal de Registro Civil  
JURAMENTO BAJO PENA DE PERJURIO**

Yo \_\_\_\_\_ Declaro bajo Pena de Perjurio bajo las leyes del Estado de California, que  
(Nombre del Solicitante)  
 soy la persona autorizada en la definición del Código de Salud y Seguridad, Sección 103526(c)(1) del Estado de California y que califico para recibir una copia certificada de la acta de matrimonio solicitada.

Ejecutado este \_\_\_\_\_ día del \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Nombre del Estado)

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

Book	Page	Amendment	# of Copies Req.	Certificate #	Date Copy Issued	
<b>TYPE ISSUED</b> <input type="checkbox"/> Certified <input type="checkbox"/> Informational		<b>ORDER MADE BY</b> <input type="checkbox"/> In Person <input type="checkbox"/> By Mail		<b>ID #</b>	<b>Type of ID Presented</b>	<b>Initials of Clerk issuing Cert.</b>

**NOTARIZED STATEMENT**

Note: If the application is being submitted by mail or fax, your signature on the Sworn Statement **must be** acknowledged by a Notary Public. (To locate a Notary Public, see your local yellow pages or call your banking institution.)

**CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT**

State of \_\_\_\_\_ )  
 ) ss  
 County of \_\_\_\_\_ )

On \_\_\_\_\_, before me, \_\_\_\_\_, personally  
(Insert your name and title)

appeared \_\_\_\_\_, who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity (ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

**I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.**

WITNESS my hand and official seal.  
 (NOTARY SEAL)

\_\_\_\_\_  
 NOTARY SIGNATURE

**ENVIAR SOLICITUD POR  
 CORREO A:**

IMPERIAL COUNTY CLERK RECORDER  
 940 W. MAIN STREET, SUITE 202  
 EL CENTRO, CALIFORNIA 92243