



RIVERSIDE COUNTY
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER
APLICACION PARA UNA COPIA CERTIFICADA O BUSQUEDA DE UNA ACTA DE MATRIMONIO
POR FAVOR DE LEER LAS INSTRUCCIONES AL DORSO DE ESTA APLICACION ANTES DE COMPLETAR
ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE EN TINTA NEGRA O AZUL

1	REGISTRO DE MATRIMONIO O BUSQUEDA DEL CERTIFICADO DE NO REGISTRO COSTO \$19.00				
	ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE Numero de Licencia # _____				
	Tipo de Licencia Comprada: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Confidencial				
	Si esta solicitando un Certificado de No Record, Indique los anos que deben ser buscados: _____ al _____ Para lo siguiente, otorgué nombres usados anteriormente a este matrimonio:				
	Nombre de la primera persona: _____ Primer Segundo Apellido				
	Nombre de la segunda persona: _____ Primer Segundo Apellido				
	Fecha de Matrimonio: _____ Numero de Copias: _____				
2	<input type="checkbox"/> Yo solicito una copia AUTORIZADA		<input type="checkbox"/> Yo solicito una copia INFORMACIONAL <small>Si esta solicitando una copia informacional por favor proceda a la sección 4</small>		
3	Certificado De Matrimonio Publica: Para recibir una Copia Certificada Yo soy: <input type="checkbox"/> El registrante (una de las personas parte de el matrimonio). <input type="checkbox"/> Un padre, guardián legal, hijo, abuelo, nieto, hermano, esposo, o compañero domestico del registrante. <input type="checkbox"/> Un miembro o representante de una agencia de Gobierno, quien esta conduciendo un negocio oficial requerido por la ley. <input type="checkbox"/> Una persona que tiene una orden de corte para obtener el acta (incluya una copia certificada de la orden de corte con esta petición). <input type="checkbox"/> Un abogado representando a la persona o los bienes de la persona a la cual nombre esta enlistada o persona o agente por la corte que actúe por la persona o en nombre de la persona o los bienes de la persona. (si es por carta poder incluya una copia de la carta poder legal con esta petición). <input type="checkbox"/> Aquellas personas que no son autorizados por la ley para recibir una copia certificada no-confidencial (publica) registro de matrimonio recibirán una copia certificada marcada "INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY"			Certificado de Matrimonio Confidencial: Para recibir una Copia Certificada Yo soy: <input type="checkbox"/> Una de las personas parte de el matrimonio confidencial <input type="checkbox"/> Una persona que tiene una orden de corte para obtener la acta (incluya una copia certificada de la orden de corte con esta petición).	
4	Pedido por: _____ Nombre _____ Domicilio _____ Ciudad/Provincia Estado/Pais Código # De Teléfono (_____) _____		Enviar/Entregar a: (Solo Para Matrimonios Públicos) _____ Nombre de la persona recibiendo copias, si es diferente al aplicante _____ Domicilio para enviar copias, si es diferente al aplicante _____ Ciudad/Provincia Estado/Pais Código		
5	I, _____ swear or affirm under penalty of perjury that I am an authorized person, (En Letra de Molde Escriba su Nombre Completo) as defined in California Health and Safety Code Section 103526 (c), eligible to receive a certified copy of the marriage record identified on this application form. Sworn this _____, at _____ Fecha (mm/dd/aa) Ciudad/Provincia Estado/Pais Signature: _____ (Firma del Aplicante) (Si esta ordenando en persona tendra que firmar en frente del Tecnico)				
BELOW SECTION FOR OFFICE USE ONLY: Sección de abajo es para uso de la oficina únicamente					
Receipt # _____		Check # _____	Total \$ Due _____	Amount Paid _____	LRN _____
Cash <input type="checkbox"/>	Check <input type="checkbox"/>	Debit / Credit <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Counter <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Web	Overage Amount _____	Refund Amount _____
SST# _____		EVital App ID# _____		Clerk's Initials _____	
<input type="checkbox"/> Do Not Charge Fee, Contact State		<input type="checkbox"/> NOTE: _____			
<input type="checkbox"/> Charge Search Fee, Contact		<input type="checkbox"/> State or _____ Searched years from _____ to _____ by: _____			

Si el registro del acta no es encontrada, conforme a la Salud y Cuidado del Código 103650, se le cobrara \$19.00 por la búsqueda y se le dará un Certificado de No Record.

POR CORREO: Si esta solicitando actas múltiples a un tiempo, todas las solicitudes tendrán que ser acompañadas con el estado de juramento que se encuentra al dorso de esta aplicación. Pero únicamente una solicitud requiere el estado notariado por un notario público. Cualquier miembro del esfuerzo de la ley o representante del estado o agencia del Gobierno local, como es proveído por la ley, quien aplica para una acta de matrimonio conduciendo negocios oficiales NO se le es requerido proveer el estado notariado que se encuentra hacia abajo.

(b) Para una copia INFORMACIONAL, complete el estado de juramento en la sección 5 que se encuentra al dorso de esta aplicación. La firma notariada NO se es requerida.

Envíe la aplicación y cheque pagadero a: Riverside County Recorder, P.O. Box 751, Riverside, CA 92502-0751

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

(Insert name of person being acknowledged)

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

Signature _____ (Officer signature) (Seal)