



# FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL REGISTRO CIVIL DE IDAHO MATRIMONIO/DIVORCIO

**Si solicita algún cambio en el certificado, utilice el formulario de Solicitud de acta y acciones legales de Registro Civil de Idaho**  
**ADVERTENCIA:** La solicitud falsa de una copia certificada de un registro civil es un delito castigado por el Título 39, Capítulo 2, del **Código de**

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE – LOS PUNTOS EN ROJO\* SON OBLIGATORIOS

<input type="checkbox"/> PEDIDO POR CORREO A LA DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/> PEDIDO POR CORREO A OTRO NOMBRE/DIRECCIÓN				
NOMBRE DEL SOLICITANTE – NOMBRE*	NOMBRE DEL SOLICITANTE – APELLIDO*	CORREO A NOMBRE DE – NOMBRE	CORREO A NOMBRE DE – APELLIDO		
DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE*		DIRECCIÓN POSTAL			
CIUDAD DEL SOLICITANTE*	ESTADO DEL SOLICITANTE*	CÓDIGO POSTAL DEL SOLICITANTE*	ENVIAR POR CORREO A LA CIUDAD	ENVIAR POR CORREO AL ESTADO	ENVIAR POR CORREO AL CÓDIGO POSTAL
NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO DIURNO DEL SOLICITANTE*			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE*		

**Firme esta solicitud. Adjunte una copia de ambos lados del documento de identidad con fotografía del solicitante junto con el pago. (Consulte la página 2 para obtener información sobre el documento de identidad)**

**FIRMA DEL SOLICITANTE\*:**

## INFORMACIÓN SOBRE EL CERTIFICADO (Disponible a partir de Mayo 1947)

Número de _____ Copias certificadas (generadas por computadora)	Número de _____ Fotocopias certificadas (imagen exacta)				
<input type="checkbox"/> CASAMIENTO*	<b>0</b>	<input type="checkbox"/> DIVORCIO*			
FECHA DE CASAMIENTO	CIUDAD DE CASAMIENTO EN IDAHO	ESTADO	FECHA DE DIVORCIO	CIUDAD DE DIVORCIO EN IDAHO	ESTADO
		<b>IDAHO</b>			<b>IDAHO</b>

NOVIA  NOVIO  ESPOSO  ESPOSA  PAREJA

PRIMER NOMBRE EN EL CERTIFICADO	SEGUNDO NOMBRE EN EL CERTIFICADO	APELLIDO EN EL CERTIFICADO	APELLIDO DE NACIMIENTO
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------	------------------------

NOVIA  NOVIO  ESPOSO  ESPOSA  PAREJA

PRIMER NOMBRE EN EL CERTIFICADO	SEGUNDO NOMBRE EN EL CERTIFICADO	APELLIDO EN EL CERTIFICADO	APELLIDO DE NACIMIENTO
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------	------------------------

## RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA PERSONA QUE FIGURA EN EL CERTIFICADO (ELIJA UNA)

**PUEDE EXIGIRSE UNA PRUEBA DOCUMENTAL DEL PARENTESCO EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

Uno mismo  Padre  Hijo  Cónyuge actual  Hermano/Hermana  Nieto  Abuelo materno  Abuelo paterno

**SE EXIGIRÁ DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL PARENTESCO:** - Incluir con el pedido

Abogado  Tutor legal  Agencia gubernamental  Otro (Especifique):

## MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CERTIFICADO (ELIJA UNO)

<input type="checkbox"/> Documento de identidad/Pasaporte	<input type="checkbox"/> Registros/Uso personales	<input type="checkbox"/> Colegio/Deportes	<input type="checkbox"/> Fines jurídicos
<input type="checkbox"/> Seguros/Prestaciones	<input type="checkbox"/> Historial familiar	<input type="checkbox"/> Liquidación de patrimonio	<input type="checkbox"/> Adopción pendiente
<input type="checkbox"/> Otro (Especifique):			

## ORDER TOTALS

Número total de certificados solicitados _____ a \$ <b>\$16.00*</b> cada uno	\$
--	----

¿Necesita un servicio URGENTE? <input type="checkbox"/> Sí si lo marcó, adjunte <b>\$10.00*</b> adicionales y escriba RUSH (urgente) en el sobre	\$
--	----

<b>IMPORTE TOTAL ADEUDADO</b>	\$
-------------------------------	----

Envíe el formulario debidamente completado y el pago a:

IDAHO VITAL RECORDS, PO BOX 83720, BOISE, ID 83720-0036

Si tiene alguna pregunta, consulte nuestro sitio web o envíe un correo electrónico a [IVR@dhw.idaho.gov](mailto:IVR@dhw.idaho.gov)



# INFORMACIÓN DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL REGISTRO CIVIL DE IDAHO MATRIMONIO/DIVORCIO

## POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE ESTA INFORMACIÓN. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTOS REQUISITOS PODRÍA CAUSAR UN RETRASO SIGNIFICATIVO EN LA TRAMITACIÓN.

Se le enviará una carta si el certificado que solicita no puede localizarse. La tarifa de solicitud de \$16.00 no será reembolsada según IDAPA 16.02.08 251 02.

Complete este formulario de solicitud y envíelo por correo a IDAHO VITAL RECORDS, PO BOX 83720, BOISE, ID 83720-0036. Recuerde firmar su solicitud. Adjunte las tasas correspondientes y una copia de ambas caras de su documento de identidad con fotografía firmado.

Para hacer un pedido en línea a través de VitalChek, consulte nuestro sitio web en [healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords](http://healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords). Se cobrarán gastos adicionales. Todos los pedidos con tarjeta de crédito se procesan a través de VitalChek.

### LISTA DE IDENTIFICACIÓN APROBADA

Documento de identidad oficial con fotografía y firma	O dos documentos de identidad ACTUALES - Uno DEBE estar firmado	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Permiso de conducción</li> <li>Documento de identidad estatal</li> <li>Pasaporte</li> <li>Documento de identidad tribal</li> <li>Permiso de tenencia de armas</li> <li>Documento de identidad penitenciario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarjeta de Seguridad Social con matrícula firmada</li> <li>Tarjeta de identificación laboral con fotografía o Firma de la póliza de seguro</li> <li>Registro automático con permiso de conducir</li> <li>Multa de tráfico firmada</li> <li>Expediente judicial firmado</li> <li>Carné de la universidad/escuela con foto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarjeta de matrícula firmada</li> <li>Firma de la póliza de seguro</li> <li>Seguro de automóvil</li> <li>Firma del permiso de conducir</li> <li>Recibo de sueldo</li> <li>Permiso de caza/pesca</li> <li>Pasaporte</li> </ul>

Si no puede proporcionar ninguna de las identificaciones aprobadas anteriormente, lleve este formulario debidamente completado a un notario público para que lo complete y firme a continuación:

Este instrumento fue firmado o reconocido ante mí en el Condado de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_  
por \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante en letra de imprenta

Fecha

Cuya identidad me consta personalmente o me ha sido demostrada mediante prueba documental aceptable como firmante a continuación; y reconocen ante mí que han ejecutado esta firma con el fin de obtener un certificado de la Oficina de Registro Civil de Idaho.

Firma del solicitante:	Sello notarial
Firma del notario:	
Resido en:	
Mi comisión vence:	

### TASAS DE CERTIFICACIÓN

\$16.00 por cada copia certificada o búsqueda de un certificado del registro civil. Se genera una Copia Certificada por computadora y es válida para la mayoría de los fines legales. Una fotocopia certificada es una imagen exacta del expediente archivado en nuestra oficina y es válida para la mayoría de los fines legales.

### TARIFAS DE URGENCIA

\$10.00 cargo único para marcar el pedido como URGENTE. Escriba RUSH (urgente) en el exterior del sobre.

### ENVÍO

El envío por correo postal a través de EE.UU. es gratuito. Si necesita un envío más rápido o un seguimiento del pedido, hágalo en línea a través de [vitalcheek.com](http://vitalcheek.com). Se cobrarán gastos adicionales. Los certificados no pueden enviarse por correo electrónico ni por fax.

### PLAZOS DE TRAMITACIÓN

Para conocer los plazos de tramitación actuales, visite [healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords](http://healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords). La mayoría de los pedidos tardan entre 1 y 3 semanas en completarse una vez recibidos en nuestra oficina. La mayoría de los pedidos URGENTES tardan entre 5 y 7 días una vez recibidos en nuestra oficina. **La situación actual de la demanda de trabajo, la disponibilidad de personal, la falta de información o el carácter incompleto de las solicitudes, o la existencia de problemas jurídicos no resueltos que afecten a los certificados pueden influir en los plazos reales de tramitación.**

### TASA ESPECIAL DE TRAMITACIÓN DE APOSTILLA

Si desea que envíemos su certificado y la solicitud de apostilla debidamente completada a la Secretaría de Estado de Idaho, visite [healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords](http://healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords) o llame al 208-334-5980 para recibir instrucciones ANTES de enviar la tasa de tramitación especial de \$10.00.

Haga su cheque FIRMADO o giro postal a nombre de Idaho Vital Records. Todas las tarifas de Vital Records pueden combinarse y pagarse con UN cheque o giro postal. **Por favor, ¡compruebe el total con atención! Los pagos con vuelto inferior a \$10.00 no se reembolsan a menos que se solicite por escrito.**