



Joseph P. Ganim
Mayor

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

Ebony Jackson-Shaheed, MPH
Director of Health
& Social Services

Sumit Sharma, MPH, MDiv.
Deputy Director
of Health

Patricia P. Ulatowski
Assistant Registrar
Record Manager

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 pueden no estar 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. disponible para el servicio sin cita previa.

INFORMACIÓN DE ADOPCIÓN (Por favor, imprima)

NOMBRE ADOPTIVO: _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
MES/ DÍA /CIUDAD

NOMBRE DE LA MADRE ADOPTIVA/ PADRE ADOPTIVO: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO (DONCELLA si corresponde)

NOMBRE DEL PADREADOPTIVO /ADOPTIVO: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO (Doncella, si procede)

PERSONA QUE HACE ESTA SOLICITUD:

NOMBRE: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN: _____
NÚMERO CALLE

PUEBLO/CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA: _____

RELACIÓN CON LA PERSONA NOMBRADA EN EL CERTIFICADO: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD: _____

- 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, certificadodenacimientos)
- 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 ENVIAR DINERO EN EFECTIVO

PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE LA DIRECCIÓN DE LA CIUDAD O PUEBLO
Por favor refiérase al sitio web de la ciudad o

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

FORMULARIO DE SOLICITUD –
COPIA DEL CERTIFICADO DE
NACIMIENTO ORIGINAL DE LA
PERSONA ADOPTADA
VS – OAR0001 (NUEVO 6/21)