



**APPLICATION FOR A FLORIDA BIRTH RECORD  
FLORIDA DEPARTMENT OF HEALTH IN COLLIER COUNTY  
OFFICE OF VITAL STATISTICS**

Office Location: 3339 Tamiami Trail East, Suite 315, Naples, FL 34112

Read the FRONT AND BACK of this application: Requirement for ordering: If applicant is self, parent, guardian, or legal representative, then the applicant must complete this application and provide valid photo identification, if a mail request, a copy of the valid photo identification must be provided. If applicant is not one of the above, the Affidavit to Release a Birth Certificate must be completed by an authorized person and submitted in addition to this application form. Acceptable forms of identification are the following: **Driver's License, State Identification Card, Passport, and/or Military Identification Card.**

**SECTION A: REGISTRANT INFORMATION**

CHILD'S FULL NAME AS SHOWN ON BIRTH RECORD	FIRST	MIDDLE	LAST	SUFFIX
IF NAME WAS CHANGED SINCE BIRTH, INDICATE NEW NAME	FIRST	MIDDLE	LAST	SUFFIX
DATE OF BIRTH	MONTH	DAY	YEAR (4 DIGIT)	STATE FILE NUMBER (if known)
PLACE OF BIRTH	HOSPITAL	CITY OR TOWN	COUNTY	
MOTHER'S / PARENT'S NAME	FIRST	MIDDLE	LAST NAME PRIOR TO FIRST MARRIAGE (if applicable)	SUFFIX
FATHER'S / PARENT'S NAME	FIRST	MIDDLE	LAST NAME PRIOR TO FIRST MARRIAGE (if applicable)	SUFFIX

**IMPORTANT INFORMATION**

*Any person who willfully and knowingly provides any false information on a certificate, record or report required by Chapter 382, Florida Statutes, or on any application or affidavit, or who obtains confidential information from any Vital Record under false or fraudulent purposes, commits a felony of the third degree, punishable as provided in Chapter 775, Florida Statutes.*

**SECTION B: APPLICANT (adult requesting certificate) INFORMATION**

Applicant's Name TYPE OR PRINT	FIRST, MIDDLE, LAST (INCLUDING ANY SUFFIX)	SIGNATURE OF APPLICANT
HOME PHONE NUMBER ( )	MAILING ADDRESS (INCLUDE APT. NO., IF APPLICABLE)	RELATIONSHIP TO REGISTRANT
ALTERNATE PHONE NUMBER ( )	CITY	STATE
		ZIP CODE
IF ATTORNEY, PROVIDE BAR/PROFESSIONAL LICENSE NO.	LICENSE/ BAR NUMBER	NAME OF PERSON REPRESENTED and THEIR RELATIONSHIP TO REGISTRANT

**SECTION C: COLLIER COUNTY HEALTH DEPARTMENT FEE INFORMATION**

	Quantity	Amount
<b>Birth Certificate:</b> Certified copy of a registered Florida birth record (1917-present).	\$12.00 x1	= \$12.00
<b>Additional Copies</b> of the certificate above, when ordered with the same request.	\$8.00 x	= \$
<b>Protective Plastic Covers:</b> (Optional).	\$3.00 x	= \$
	<b>Total</b>	<b>\$</b>

## INFORMATION AND INSTRUCTIONS FOR BIRTH RECORD APPLICATION

**COMPUTER CERTIFICATION:** computer certifications are accepted by all state and federal agencies and used for any type of travel.

A computer certification has two different formats:

1. A certification of a registered birth (2004 to present), supplies the following facts of birth: Child's Name, Date of Birth, Sex, Time, Weight, Place of Birth (City, County and Location) and Parents' Information.
2. A certification of a registered birth (1930 to 2003), supplies the following facts of birth: Child's Name, Date of Birth, Sex, County of Birth and Parents' Name.

**AVAILABILITY:** Birth registration was not required by state law until 1917, but there are some records on file dating back to 1865.

**ELIGIBILITY:** Birth certificates can be issued only to:

1. Registrant (the child named on the record) if of legal age (18)
2. Parent(s) listed on the Birth Record
3. Legal guardian (must provide guardianship papers)
4. Legal representative of one of the above persons
5. Other person(s) by court order (must provide recorded or certified copy of court order)

In the case of a deceased registrant, upon receipt of the death certificate of the decedent, a certification of the birth certificate can be issued to the spouse, child, grandchild, sibling, if of legal age, or to the legal representative of any of these persons as well as to the parent.

Any person of legal age may be issued a certified copy of a birth record (except for those birth records under seal) for a birth event that occurred over 100 years ago.

**BIRTH RECORDS UNDER SEAL:** Birth records under seal by reason of adoption, paternity determination or court order cannot be ordered in the usual manner. For a record under seal, write to:

BUREAU OF VITAL STATISTICS  
ATTN: Records Amendment Section  
P.O. BOX 210  
Jacksonville, FL 32231-0042

**REQUIREMENT FOR ORDERING:** If applicant is self, parent, legal guardian or legal representative, the applicant must provide a completed application along with valid photo identification, if a mail request, a copy of the valid photo identification must be provided. If legal guardian, a copy of the appointment orders must be included with the request. If legal representative, the attorney bar number, and a notation of whom the attorney represents and that person's relationship to the registrant must be included with your request. If you are an agent of local, state or federal agency requesting a record, indicate in the space provided for "relationship" the name of the agency. Acceptable forms of identification are the following: Driver's License, State Identification Card, Passport and/or Military Identification Card.

If not one of the above, you must complete this application and have a notarized Affidavit to Release A Birth Certificate (DH Form 1958, 08/2010) submitted with your application for the birth record along with a copy of the registrant's valid photo identification as well as the applicant's valid photo identification.

**RELATIONSHIP TO REGISTRANT:** A person ordering his or her own certificate should enter "SELF" in this space. Also, explain if name has been changed; married name, name changed legally (when and where), etc. Others must identify themselves clearly as eligible (see ELIGIBILITY above).

**NONREFUNDABLE:** Vital record fees are nonrefundable.

**APPLICANT'S SIGNATURE:** Is required, as well as his/her printed name, residence address and telephone number.

### COLLIER COUNTY HEALTH DEPARTMENT ADDRESS

3339 Tamiami Trail East, Bldg. H. Suite 315 Naples, FL 34112 • Hours: 8:00AM - 4:30PM, Monday through Friday

Mail with payment to : Florida Department of Health in Collier County; 3339 Tamiami Trail East, Suite 315, Naples, FL 34112



**SOLICITUD DE UNA PARTIDA DE NACIMIENTO EN FLORIDA**  
**FLORIDA DEPARTMENT OF HEALTH IN COLLIER COUNTY**  
**OFFICE OF VITAL STATISTICS**

Direccion local de la oficina: 3339 Tamiami Trail East, Suite, 315, Naples, FL 34112  
 (239) 252-8205 ▪ collier.floridahealth.gov ▪ Hours: 8:00 am-4:30 pm (Monday-Friday)

Lea el FRENTE Y el REVERSO de esta solicitud: Requisito para la solicitud: si el solicitante es el titular, padre, tutor o representante legal, debe completar esta solicitud y proporcionar una identificación válida con foto, y si se trata de una solicitud por correo, debe proporcionar una copia de la identificación válida con foto. Si el solicitante no es una de las personas anteriores, la declaración jurada para emisión de certificado de nacimiento debe ser completada por una persona autorizada y enviada junto con este formulario de solicitud. **Se aceptan las siguientes formas de identificación: licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal, pasaporte o tarjeta de identificación militar.**

**SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL INSCRITO**

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO COMO APARECE EN LA PARTIDA DE NACIMIENTO	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO(S)	SUFIJO
SI SE HA CAMBIADO EL NOMBRE DESDE EL NACIMIENTO, INDICAR EL NUEVO NOMBRE	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO(S)	SUFIJO
FECHA DE NACIMIENTO	MES	DÍA	AÑO (4 DÍGITOS)	NÚMERO DE REGISTRO ESTATAL (si se conoce)	SEXO
LUGAR DE NACIMIENTO	HOSPITAL		CIUDAD	CONDADO	
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE / PADRE	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO PREVIOS AL PRIMER MATRIMONIO (si corresponde)	SUFIJO
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE / MADRE	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO PREVIOS AL PRIMER MATRIMONIO (si corresponde)	SUFIJO

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

*Cualquier persona que, consciente y voluntariamente, proporcione información falsa en un certificado, registro o informe exigida por el Capítulo 382 de los Estatutos de Florida, o en una solicitud o declaración jurada, que obtenga información confidencial de algún certificado del Registro Civil para fines falsos o fraudulentos, o que cometa un delito de tercer grado, será castigada de conformidad con el Capítulo 775 de los Estatutos de Florida.*

**SECCIÓN B: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (adulto que solicita certificado)**

Nombre del solicitante <b>ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA</b>	NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE Y APELLIDO (INCLUSO CUALQUIER SUFIJO)		FIRMA DEL SOLICITANTE	
NÚMERO DE TELÉFONO FIJO ( )	DIRECCIÓN DE ENVÍO (INCLUIR NO. DE APARTAMENTO, SI CORRESPONDE)		RELACIÓN CON EL INSCRITO	
NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNATIVO ( )	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
SI ES ABOGADO, PROPORCIONE SU NO. DE LICENCIA PROFESIONAL/DE COLEGIADO	NÚMERO DE LICENCIA/COLEGIADO	NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTADA	y	SU RELACIÓN CON EL INSCRITO

**SECCIÓN C: INFORMACIÓN DE TARIFAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO COLLIER**

	<u>Cantidad</u>		<u>Monto</u>	
La cuota de \$12.00 da derecho al solicitante a un certificado por computadora de un nacimiento registrado (1917 a la actualidad).	\$12.00	x1	=	\$12.00
El cargo por las copias adicionales arriba ordenadas del mismo tipo de certificado es de \$8.00 cada una, cuando son ordenadas en esta solicitud.	\$8.00	x	=	\$
Cubierta de Plastico 8.5 by 11 (Opcional)	\$3.00	x	=	\$
	<b>Total</b>		=	\$

## INFORMACIÓN Y INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR UNA PARTIDA DE NACIMIENTO

**CERTIFICACIÓN EMITIDA POR COMPUTADORA:** las certificaciones emitidas por computadora son aceptadas por todas las agencias estatales y federales y se utilizan para cualquier tipo de viaje.

Una certificación emitida por computadora tiene dos formatos diferentes:

1. Certificación de un nacimiento registrado (de 2004 a la fecha) con los siguientes datos del nacimiento: nombre del niño, fecha de nacimiento, sexo, hora, peso, lugar de nacimiento (ciudad, condado y lugar) e información de los padres.
2. Certificación de un nacimiento registrado (de 1930 al 2003) con los siguientes datos del nacimiento: nombre del niño, fecha de nacimiento, sexo, condado de nacimiento y nombre de los padres.

**DISPONIBILIDAD:** el registro de nacimiento no era exigido por las leyes estatales hasta 1917; sin embargo, hay algunos registros en expedientes con fechas desde 1865.

**ELEGIBILIDAD:** los certificados de nacimiento solo se pueden emitir para:

1. Inscrito (el niño mencionado en la partida) si es mayor de edad (18)
2. Padres mencionados en la partida de nacimiento
3. Tutor legal (debe proporcionar los papeles de la tutela)
4. Representante legal de una de las personas anteriores
5. Otras personas que cuenten con una orden judicial (deben proporcionar una copia registrada o certificada de la orden judicial)

En el caso de un inscrito fallecido, después de haberse recibido el certificado de defunción del fallecido, puede emitirse una certificación del certificado de nacimiento para el cónyuge, hijo, nieto, hermano, si son mayores de edad, o para el representante legal de cualquiera de estas personas, así como también para el padre.

Cualquier persona mayor de edad puede recibir una copia certificada de una partida de nacimiento (a excepción de las partidas de nacimiento selladas) para nacimientos que tuvieron lugar hace más de 100 años.

**PARTIDAS DE NACIMIENTO SELLADAS:** las partidas de nacimiento selladas por adopción, determinación de paternidad u orden judicial no pueden solicitarse de la manera habitual. Para obtener una partida sellada, escriba a:

BUREAU OF VITAL STATISTICS  
ATTN: Records Amendment Section  
P.O. BOX 210  
Jacksonville, FL 32231-0042

**REQUISITO PARA LA SOLICITUD:** si el solicitante es el titular, padre, madre, tutor legal o representante legal, debe proporcionar una solicitud completada junto con una identificación válida con foto, y si se trata de una solicitud por correo, debe proporcionar una copia de la identificación válida con foto. Si es el tutor legal, se debe incluir una copia de las órdenes de nombramiento con la solicitud. Si es el representante legal, junto con su solicitud, se debe incluir el número de colegiado de abogado y una nota que indique a quién representa el abogado y la relación de esa persona con el inscrito. Si es representante de una agencia local, estatal o federal que solicita una partida, indique el nombre de la agencia en el espacio proporcionado para "relación". Se aceptan las siguientes formas de identificación: licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal, pasaporte o tarjeta de identificación militar.

Si no es una de las personas anteriores, debe completar esta solicitud y obtener una declaración jurada para emisión de certificado de nacimiento firmada ante notario público (Formulario DH 1958, 08/2010), que deberá enviar con su solicitud de la partida de nacimiento y con una copia de una identificación válida con foto del inscrito y la identificación válida con foto del solicitante.

**RELACIÓN CON EL INSCRITO:** si se trata de una persona que solicita su propio certificado, debería ingresar "TITULAR" en este espacio. Además, debe explicar si el nombre ha cambiado e indicar el apellido de casada y si el nombre se ha cambiado legalmente (cuándo y dónde), etc. Otras personas deben identificarse claramente como elegibles (ver ELEGIBILIDAD a continuación).

**NO REEMBOLSABLES:** las tarifas de los certificados del Registro Civil no son reembolsables.

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** se requiere tanto como su nombre en letra de imprenta, dirección de residencia y número de teléfono.

**NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO COLLIER**

3339 Tamiami Trail East, Bldg. H. Suite 315 Naples, FL 34112 • Horas: 8:00AM - 4:30PM, Lunes a Viernes

**ENVIE ESTA SOLICITUD Y EL PAGO A:** Florida Department of Health in Collier County  
Attention: VITAL STATISTICS  
3339 Tamiami Trail East, Suite 315, Naples, FL 34112