Запрос на получение Свидетельства о Рождении

Public Health
Seattle & King County

King County Vital Statistics
www.kingcounty.gov/vitalstats
206-897-5100

Для заверенных копий всех родившихся в штате Вашингтон начиная с 1907года, а также всех родившихся в г.Сиэтл и округе Кинг за все имеющиеся годы записи.

Количество и стоимость

Количество копий: ☐ **x $20.00 = $_____**

- Оплата **наличными, чеком или дебетовой/кредитной картой**
- Чеки выписывайте на: **Vital Statistics**
- При обработке банковской карты за все транзакции взимается плата **2.35% ($2 минимум)**

Информация о лице, делающем данный запрос

Ваши имя и фамилия	**Ваш телефон**
Ваш почтовый адрес	**Ваш адрес электронной почты (на ваше усмотрение)**
Город **Штат** **Почтовый индекс**	**Кем Вам приходится лицо, указанное в запросе**

ИНФОРМАЦИЯ (ПО ДОКУМЕНТАМ) ДЛЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА – *ЭТО ТРЕБУЕТСЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА*

Данные при регистрации: ИМЯ(ИМЕНА)	ОТЧЕСТВО/ВТОРОЕ ИМЯ(ИМЕНА)	ФАМИЛИЯ(ЛИИ)
ДАТА РОЖДЕНИЯ:	**МЕСТО РОЖДЕНИЯ:**	**ГОСПИТАЛЬ:** (НА ВАШЕ УСМОТРЕНИЕ)
МАТЬ или РОДИТЕЛЬ № 1: ИМЯ(ИМЕНА)	ОТЧЕСТВО/ВТОРОЕ ИМЯ(ИМЕНА)	ФАМИЛИЯ(ЛИИ) **ДО 1-го ЗАМУЖЕСТВА**
ОТЕЦ или РОДИТЕЛЬ № 2: ИМЯ(ИМЕНА)	ОТЧЕСТВО/ВТОРОЕ ИМЯ(ИМЕНА)	ФАМИЛИЯ(ЛИИ)

В соответствии с пересмотренным Кодексом штата Вашингтон 70.58.107, в случае, если мы не можем выполнить ваш запрос из-за отсутствия соответствующей записи или, если вы не можете предоставить нам необходимую информацию, мы обязаны взимать с вас дополнительную плату в размере $8 США за проделанную нами работу от вашего имени. В случае, если ваш запрос сделан для новорождённого ребёнка, а факт его рождения ещё не зарегистрирован, мы можем принять оплату и подождать пока госпиталь или медицинские работники не завершат факт регистрации рождения и/или документы об установлении отцовства, а затем отправить вам свидетельсто о рождении по почте.

OFFICE USE ONLY	
☐**Cash** ☐**Check/MO** ☐ **DR/CR** **Amt $:**	**Recvd by:**
Index #	
Issued:	**By:**
Mailed:	**By:**