

KENT COUNTY CLERK'S OFFICE  
300 MONROE AVE., N.W.  
GRAND RAPIDS, MI 49503  
(616) 632-7640



Mary Hollinrake  
County Clerk

**SOLICITUD PARA UNA COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO**

1. Nombre: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido
2. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes Día Año
3. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Nombre del hospital Ciudad Condado
4. Nombre de la madre: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido de soltera
5. Nombre del padre: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido
6. Su relación a la persona en la línea 1: (indique la respuesta correcta) Usted mismo La madre El padre Otro

**SOLICITUD PARA UNA COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO**

1. Nombre del hombre: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido
2. Nombre de soltera de la mujer: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido de soltera
3. Fecha de la boda: \_\_\_\_\_
4. Condado donde obtuvieron la licencia: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PARA UNA COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION**

1. Nombre del fallecido: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido
2. Fecha del fallecimiento: \_\_\_\_\_ Lugar donde falleció: \_\_\_\_\_  
Condado Ciudad

**Nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código postal:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_ Primer copia certificada **\$10.00**

\_\_\_ Personas con 65 años o más **\$7.00**  
(los actas de nacimiento solamente)

\_\_\_ Cada copia adicional del mismo documento **\$3.00**  
(el honorario de la búsqueda no es reembolsable, los pedidos solo por correo)

**LOS PEDIDOS POR CORREO: FAVOR DE MANDAR COPIA DE UNA IDENTIFICACION CON FOTO DE USTED**

*Extienda su cheque a favor de:* **KENT COUNTY CLERK**