

LANE COUNTY
 Health & Human Services, Vital Records
 135 E. 6th Ave, Eugene OR 97401
Birth Certificate Order Form for Infants
Formulario para solicitar actas de nacimiento



PLEASE SEND A SELF-ADDRESSED STAMPED ENVELOPE WITH MAIL ORDERS
Favor de incluir un sobre con sello postal direccionado a Vd.

Hospital of birth _____
Hospital de nacimiento

We can **ONLY** issue birth certificates for infants under 6 months old.
 Call **971-673-1190** to order **all other** certificates for Oregon-born persons

Birth certificate for _____
Nombre del niño/niña: First Name Middle Name Last name of person at birth
 Primer nombre Segundo nombre Primer apellido /Segundo apellido

Date of birth _____ / _____ / _____ Number of certificates wanted _____
Fecha de nacimiento ¿Cuántas copias necesita? # of Certificates

Full maiden name of mother _____
Nombre completo de soltera de la madre First Name Middle Name Maiden Name
 Primer nombre Segundo nombre Primer apellido / Segundo apellido

Full name of father _____
Nombre completo del padre First Name Middle Name Last Name
 Primer nombre Segundo nombre Primer apellido / Segundo apellido

Your relationship to person on certificate - self, mother, father, grandparent, daughter, son, sibling, spouse _____
Su relación con esta person usted mismo, madre, padre, abuelo(a), hijo(a), hermano(a), cónyuge Your relationship
 Su relación

PROOF OF IDENTIFICATION of the **person ordering** is required. Phone ☎: _____
Por favor, muestre una copia de su indentificacion.

Your name (person ordering certificate) _____
Su nombre (Persona solicitando el acta)

Your address: 📍 _____
Dirección actual Street Address City State Zip Code
 Calle y Número Ciudad Estado Código Postal

Fee: Birth certificates are **\$20.00**. Walk-in customers may pay with **cash, check, or debit / credit card**. ↓
 Each *additional* copy for *this* person today is \$15.00.

Tarifa: Los certificados de nacimiento cuestan \$20.00 El costo de cada copia adicional para esta persona HOY es \$15.00. Esta linea sólo se aplica para solicitudes en la oficina. Escriba su cheque a nombre de Vital Records

No se olvide juntar un sobre con sello postal

DON'T FORGET TO INCLUDE A SELF-ADDRESSED STAMPED ENVELOPE WITH MAIL ORDERS.

Please circle payment type:	Cash	
No cash or credit cards for mail orders.	Credit / Debit	
Make checks payable to: Vital Records.	← Check	

Official use only.
Solamente para el uso de esta oficina.

Do not write below this line.
No escriba debajo de esta linea.

IDENTIFICATION INFORMATION:

Oregon DL: _____ Exp. Date: ____ / ____ / ____

Other ID : _____

Exch: under six mos: Returned Cert #s:

Check # _____

Today's Date: _____

Certificate

Number (s): _____

Amount Received: \$ _____

★★★ **ONLY** birth certificates for babies under 6 months old can be issued from this office.
 Call **971-673-1190** to order certificates for Oregon-born persons over six (6) months of age