



**CONDADO DE SAN BERNARDINO**  
**APLICACIÓN PARA UNA COPIA CERTIFICADA O UNA BUSQUEDA**  
**DE REGISTRO DE MATRIMONIO**

**Larry Walker**  
 Auditor/Controller-Recorder  
 County Clerk

**INFORMACIÓN:** El Condado de San Bernardino solo tiene disponible los registros de matrimonio por los cuales la licencia de matrimonio fue comprada en el Condado de San Bernardino. Para cualquier otro registro de matrimonio usted debe ponerse en contacto con el condado donde compro su licencia o puede ponerse en contacto con: State Office of Vital Records, 304 S. Street, P.O. Box 730241, Sacramento, CA 94244-0241. Numero de teléfono: (916)445-2684.

**INSTRUCCIONES:** Complete una aplicación par cada registro de matrimonio que pida. **Debe llenar todas las secciones por completo.** El costo es \$13.00 por cada copia certificada de registro de matrimonio. Si no se encuentra el registro de matrimonio, el costo de \$13.00 se detendrá por la búsqueda y un "Certificado de No Record" se le dará.

**OPCIONES DE PAGO:**

Por Correo: El costo es \$13.00 por cada copia certificada. Todas las ordenes por el correo estan sujetas a un cargo de \$4.00. Por favor mande la aplicación completa y los costos apropiados con un cheque / giro postal o tarjeta de crédito(Visa o Mastercard solamente) a nombre de: San Bernardino County Recorder's Office, 222 West Hospitality Lane, San Bernardino, CA 92415. Por favor permita 3-5 semanas para procesar. (Giro Postal Internacional solo para pedidos fuera del país)

**EN PERSONA**-Cheque o efectivo para servicio del mismo día. Puertas abren de de 8a.m. a 4:00 p.m. de Lunes a Viernes

<b>INFORMACIÓN SOBRE CERTIFICADO DE MATRIMONIO-POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE</b>			
1. De toda la información que usted tiene disponible para la identificación del registro. Si la información que usted proporcione esta incompleta o equivocada, puede ser imposible de localizar el registro. 2. Esta sección de la aplicación debe ser completada antes de someterla y no se le ara devolución de dinero o cambios después que la copia sea otorgada. Por favor indique él numero de copias certificadas que esta solicitando.			
Nombre de la Primera Persona - Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Actual	Apellido de Soltero
Nombre de la Segunda Persona - Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Actual	Apellido de Soltero
Numero de Copias Solicitadas	Fecha de Matrimonio	Indique si saber: Matrimonio Público <input type="checkbox"/> Matrimonio Confidencial <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE- POR FAVOR USE LETRA DE MOLDE</b>			
1. <b>En persona</b> -El Condado de San Bernardino requiere identificación con foto. Solicitantes necesitaran firmar la aplicación en presencia de un trabajador. 2. <b>Solicitudes Por Correo</b> a) Matrimonio Público - Complete las dos secciones de esta solicitud, anote la fecha, y firme la anotación bajo pena de perjurio. b) Matrimonio Confidencial- Solamente los esposos podrán obtener copias del matrimonio confidencial. Complete esta sección pero no firme la anotación bajo pena de perjurio. Mire el lado reverso de esta forma para completar el proceso.			
Propósito Por Cual el Certificado Será Usado		Parentesco Con La Pareja	
Nombre De La Persona Completando La Solicitud		Numero de Teléfono de DIA-Código de Área Primero	
Domicilio-Numero, Calle, y Unidad# (sí aplica)	Ciudad	Estado	Zona Postal
Estoy de acuerdo en que no usare el registro de matrimonio obtenido de esta solicitud o cualquier parte de esto, para propósitos fraudulentos. Estoy firmando mi nombre legal y es una persona autorizada conforme al Código 103526, de Salud y Cuidado. Yo declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo antedicho es correcto y verdadero.			
_____		_____	
Fecha		Firma	
<b>BELOW SECTION FOR RECORDER'S USE ONLY</b>			
Local Registration Number	Pub <input type="checkbox"/> Conf <input type="checkbox"/>	Amendment Number(s)	Bank Note paper Number(s)
			Reg <input type="checkbox"/> Info.Cpy <input type="checkbox"/> CTF.No Record <input type="checkbox"/>
Date Processed	(Circle One) Counter                      Mail	Type of I.D. and Identifying Numbers	Clerk's Initials

**POR CORREO**-Pago puede ser por cheque, giro postal o giro de banco, cheque viajero, Visa o Mastercard. Por favor marque la caja apropiada:

Cheque Incluido  Giro Postal / Cheque Viajero

Tarjeta de Crédito # \_\_\_\_\_ Código-V \_\_\_\_\_  
(Código-V son los 3 últimos números en la línea de firma localizado detrás de su tarjeta)

Tipo de Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración \_\_\_\_\_  
(Visa o Mastercard)

(suje to a cuota de procesamiento)

### IMPORTANTE

**Por matrimonio confidencial, necesitara firmar bajo pena de perjurio frente de una notario publico antes de someter la aplicación.**

Estoy de acuerdo en que no usare el registro de matrimonio obtenido de esta solicitud o cualquier parte de esto, para propósitos fraudulentos. Estoy firmando mi nombre legal y es una persona autorizada conforme al Código 103526, de Salud y Cuidado. Yo declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo antedicho es correcto y verdadero.

\_\_\_\_\_  
Firma

### CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

STATE OF \_\_\_\_\_

COUNTY OF \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ before me, \_\_\_\_\_,  
(Date) (Name and title of the officer)

personally appeared \_\_\_\_\_, who proved to me on the basis of  
(Name of person signing)

satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument.

I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.

\_\_\_\_\_  
Signature of officer

(Seal)