



**COUNTY OF YOLO**  
**FREDDIE OAKLEY**  
**CLERK/RECORDER**

For official use only:

Certificate #: \_\_\_\_\_

Gov't agency \_\_\_\_\_ Clerk initials \_\_\_\_\_

**COPIA CERTIFICADA DE  
 MATRIMONIO**

Regular  Confidencial - **CHECK ID CONF. MARRIAGE**

**\$14.00** *por copia*

(Si solicite por correo o fax, el juramento "Certificate of Acknowledgement" por notario es requerido, vea el revés)

La fecha de Matrimonio/Boda \_\_\_\_\_ Numero de Copias \_\_\_\_\_ La fecha de hoy \_\_\_\_\_  
 Mes/Día/Año Mes/Día/Año

Primera Persona: \_\_\_\_\_  
 (Como parece en la licencia) Primero Segundo Apellido (de soltero/a)

Segunda Persona: \_\_\_\_\_  
 (Como parece en la licencia) Primero Segundo Apellido (de soltero/a)

**Marque las cajas apropiadas**

(Vea el código S y S 103526 abajo)

El Código de Salud y Seguridad de California, **Sección 103526**, solamente permite a personas autorizadas como se define en la parte de abajo, para recibir copias certificadas y autorizadas. Aquellas personas que no sean autorizadas como lo indica la ley, recibirán solamente una copia certificada marcada:

**"INFORMATIONAL, NOT A VALID DOCUMENT TO ESTABLISH IDENTITY"**

*(Informativo, éste documento no es un documento válido para establecer su identidad)*

Una **COPIA CERTIFICADA** de la persona registrada.  
 (Juramento requerido)

Una **COPIA INFORMATIVA** de la persona registrada.  
 Solamente aplique para una acta de matrimonio *Regular*

**Yo soy:**

- La persona registrada, el padre o la madre, el(la) custodio(a) legal de la persona registrada.
- La persona autorizada por orden de la corte para recibir el registro, o un(a) abogado(a) o una agencia acreditada de adopción.
- Un miembro de una agencia del orden público o un representante de otra agencia gubernamental, como lo provee la ley, quien está manejando asuntos oficiales.
- Hijo(a), abuelo(a), nieto(a), hermano(a), esposo(a), o pareja doméstica de la persona registrada.
- Un(a) abogado(a) que representa al interesado o al estado, o cualquier persona o agencia autorizada por decreto o nombrado por la corte para actuar en nombre de la persona registrada.
- Cualquier agencia o un(a) empleado(a) de una funeraria que solicite copias certificadas de la acta de defunción en nombre de cualquier individuo especificado en los párrafos **1-5**, inclusivo, de subdivisión **(a)** del código Familia Sección 7100 **(Solo para las actas de defunción)**.

**Información de Aplicante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
 En letra de molde

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Numero y Calle o PO Box Ciudad Estado Código Postal

**JURAMENTO**

{Si solicite por correo o fax, el juramento "Certificate of Acknowledgement" (*Reconocimiento*) por notario es requerido, vea el revés}

Yo, \_\_\_\_\_, juro bajo pena de falso testimonio de acuerdo con las leyes del Estado de California, que yo soy la persona autorizada, como lo define la ley en la Sección 103526 (c) del Código de Salud y Seguridad de California, y que yo soy autorizado(a) para recibir una copia certificada de la acta de matrimonio de arriba mencionada:

Juro este \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (La fecha de hoy) (El ciudad y estado) (Firma)

**(No requerido para una COPIA INFORMATIVA)**

COPIA CERTIFICADA DE  
MATRIMONIO

Regular  Confidencial

\$14.00 *por copia*

(Si solicite por correo o fax, el juramento "Certificate of Acknowledgement" por notario es requerido)

**MANDE ESTA APLICACIÓN POR CORREO O FAX CON LOS HONORARIOS APROPRIADOS A:**

**\*\* Incluya los pagos apropiados por cada copia que pide y añada \$1.00 para el regreso postal,  
o incluya un sobre con su domicilio y estampillado \*\***

Yolo County Clerk/Recorder  
PO Box 1130  
Woodland, CA 95776-1130

Oficina (530) 666-8130 • Fax (530) 666-8109

*Para peticiones de facsímil, envía la aplicación por fax y llame a la oficina para ayuda*

[www.yolorecorder.org](http://www.yolorecorder.org)



**CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT  
RECONOCIMIENTO**

*(solamente para copias CERTIFICADAS, si solicite por correo o fax)*  
(Deberá ser obtenido por notario público)

State of \_\_\_\_\_ )  
County of \_\_\_\_\_ ) §

On \_\_\_\_\_, before me, \_\_\_\_\_  
(Date) (Name and Title of Officer)

personally appeared \_\_\_\_\_, who proved to me on  
(Name of Person Signing)

the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name 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.

(NOTARY SEAL)

Signature \_\_\_\_\_  
(Notary Officer)