



COUNTY OF SAN DIEGO
ERNEST J. DRONENBURG, JR.
ASSESSOR/RECORDER/COUNTY CLERK



SOLICITUD PARA CERTIFICADO DECORATIVO CONFIDENCIAL

MATRIMONIO O **ANIVERSARIO**

(Marque la casilla)

Nombre completo de primera persona: _____

Estado/País de nacimiento de la primera persona: _____

Nombre completo de la segunda persona: _____

Estado/País de nacimiento de la segunda persona: _____

Fecha de matrimonio: _____

DECLARACION DE IDENTIDAD

Yo, _____, declaro bajo pena de falso testimonio de acuerdo con las leyes del Estado de California, que soy una de las
 (Nombre completo)
 personas nombradas en el registro de matrimonio.

Juro esto el día _____ de _____, 20____, at _____, _____.

(Día) (Mes) (Año) (Ciudad) (Estado)

 (Firma del Solicitante)

Nota: Su firma DEBE ser notarizada si la solicitud se enviara por correo. Su firma NO necesita ser notarizada si se presenta en persona.

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not to the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

State of _____ County of _____

On _____, before me, the undersigned notary public, personally appeared _____ who proved to me on the basis of 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.

Personally Known **OR** Produced Identification.
 Type of Identification produced _____

WITNESS my hand and official seal.

Notary Signature

Enviar el certificado(s) decorativo a:

Nombre _____

Dirrección _____

Ciudad, Estado, C.P. _____

Email _____

Teléfono _____

Cantidad de Matrimonio _____ x \$5.00 = _____

Cantidad de Aniversario _____ x \$5.00 = _____

TOTAL = _____

Envie por correo su solicitud y pago hecho con cheque o Giro postal a nombre de SD County Clerk a:
 San Diego Recorder/County Clerk
 ATTN: Vital Records
 P.O. Box 121750
 San Diego, CA 92112-1750