

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISOLUCIÓN DE PAREJA DE HECHO DE WISCONSIN
WISCONSIN TERMINATION OF DOMESTIC PARTNERSHIP CERTIFICATE APPLICATION

SANCIONES: Cualquier persona que posea ilegalmente cualquier registro civil con conocimiento de que el registro civil ha sido obtenido ilegalmente es culpable de un delito grave de Clase I [una multa de no más de \$10,000 o prisión de no más de 3 años y 6 meses, o ambas cosas, según Wis. Stat. § 69.24(1)].

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	NOMBRE ACTUAL: Nombre		Apellido		ENVIAR A NOMBRE: Nombre (si es diferente)		Apellido		
	SU DIRECCIÓN POSTAL (NO PUEDE ser una dirección de apartado postal) No. Apto.				ENVIAR A ESTA DIRECCIÓN (si es diferente)			No. Apto	
	Ciudad		Estado	Código postal		Ciudad		Estado	Código postal
	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO ()				DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO VÁLIDA ACTUAL (Véase el punto 3 de la página 2.)			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO		ESTADO DE EMISIÓN		FECHA DE CADUCIDAD	
II. RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA(S) PERSONA(S) NOMBRADA(S) EN EL CERTIFICADO	Según Wis. Stat. § 69.20(1), una copia CERTIFICADA de un certificado de disolución de pareja de hecho solo está disponible para aquellos con un "interés directo y tangible". (A hasta la E)								
	MARQUE la casilla que indique SU RELACIÓN con una de las PERSONAS NOMBRADAS en el certificado de disolución de pareja de hecho. A. <input type="checkbox"/> Soy una de las personas nombradas en el certificado de disolución de pareja de hecho. B. Soy miembro de la familia inmediata de una de las personas nombradas en el certificado de disolución de pareja de hecho. <input type="checkbox"/> Padre o madre <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) materno(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) paterno(a) C. <input type="checkbox"/> Soy el custodio o tutor legal de una de las personas nombradas en el certificado de disolución de pareja de hecho D. <input type="checkbox"/> Soy un representante autorizado por cualquier persona en las categorías A hasta la C, incluido un abogado. Especifique la persona a la que representa: _____ E. <input type="checkbox"/> Puedo demostrar que el certificado de disolución de pareja de hecho es necesario para la determinación o protección de un derecho personal o de propiedad. Especifique su interés: _____ F. <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores Solicito una copia no certificada. (La copia no será válida para fines legales o de identidad.) NOTA: Los nietos, padrastros, hijastros, hermanastros o hermanastras solo pueden obtener copias certificadas como categorías C hasta la E.								
III. TARIFAS	Tarifa de la primera copia.....\$ 20.00 <u>20.00</u>								
	Copias adicionales del mismo certificado expedido al mismo tiempo que la primera copia _____ X \$ 3.00 _____ Número de copias adicionales LA TARIFA NO ES REEMBOLSABLE SI NO SE ENCUENTRA NINGÚN REGISTRO. NO SE ACEPTAN CANCELACIONES TOTAL								
Envíe los materiales de su solicitud y la tarifa a: STATE VITAL RECORDS OFFICE / PO BOX 309 / MADISON, WI 53701-0309 Asegúrese de incluir: <input type="checkbox"/> Formulario lleno, <input type="checkbox"/> identificación aceptable, <input type="checkbox"/> pago, <input type="checkbox"/> sobre con su dirección, sello, tamaño comercial, y <input type="checkbox"/> cualquier prueba o autorización adicional requerida Haga un cheque o giro postal a nombre de: STATE OF WIS. VITAL RECORDS									
IV. INFORMACIÓN SOBRE LA DISOLUCIÓN DE PAREJA DE HECHO	NOMBRE DE NACIMIENTO DE LA PAREJA "A":		Segundo nombre		Apellido				
	Primer nombre								
	NOMBRE DE NACIMIENTO DE LA PAREJA "B":		Segundo nombre		Apellido				
Primer nombre									
CONDADO (donde se presentó la disolución de pareja de hecho)				FECHA DE LA DISOLUCIÓN OFICIAL (MM/DD/AAAA)					
Por la presente doy fe de que la información proporcionada en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender y que tengo derecho a obtener copias de la disolución de pareja de hecho solicitada de acuerdo con las categorías enumeradas anteriormente.									
FIRMA (Solicitante)					Fecha de la firma (MM/DD/AAAA)				

Importante: Se requiere la firma y el pago para el procesamiento.

1. ¿Cuál es la diferencia entre una copia "certificada" y una "no certificada" de un certificado de disolución de pareja de hecho?

UNA COPIA CERTIFICADA:

- Está impresa en papel de seguridad, tiene un sello en relieve y muestra la firma del State Registrar o Local Registrar.
- Se puede utilizar con fines legales.
- Solo se puede obtener con un interés directo y tangible como se define en Wis. Stat. § 69.20(1).

UNA COPIA NO CERTIFICADA:

- Está impresa en papel normal y marcado como "no certificada".
- Es solo para fines informativos y no se puede utilizar con fines legales o de identidad.
- Contiene la misma información que una copia certificada.

2. ¿Cuánto tiempo tardará en procesar mi solicitud?

Las solicitudes de copias certificadas y no certificadas de los certificados de disolución de pareja de hecho pueden tardar hasta 2 semanas más el tiempo de envío por correo.

3. ¿Qué identificación se requiere para solicitar un certificado de disolución de pareja de hecho?

Las solicitudes de copias certificadas requieren prueba de identificación. Se requiere una fotocopia de la identificación del solicitante.

Por lo menos una forma de identificación tiene que mostrar su nombre y dirección. No se aceptarán tarjetas ni documentos vencidos.

Algunos ejemplos de formas aceptables de identificación son:

Uno de estos:

- Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por el estado
- Identificación con foto emitida por el gobierno de EE. UU.
- Pasaporte estadounidense o extranjero
- Tarjeta de identificación tribal o militar

O

Dos de estos:

- Estado de cuenta bancario o de declaración de impuestos
- Contrato de arrendamiento actual, fechado y firmado
- Tarjeta de seguro médico
- Factura de servicios públicos o multa de tráfico
- Matrícula o título del vehículo

**Si tiene preguntas sobre este formulario, llame al 608-266-1373
o visite nuestro sitio web en <http://www.dhs.wisconsin.gov/vitalrecords>**