Перевод с английского языка

*[Печать: Департамент здравоохранения штата Огайо] [Печать* *Департамент здравоохранения штата Огайо]*

 ПРОВЕРЬТЕ НАЛИЧИЕ ВОДЯНЫХ ЗНАКОВ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА ОГАЙО, ПОСМОТРИТЕ НА ПРОСВЕТ.

**ШТАТ ОГАЙО**

**БЮРО ЗАГС**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

**РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ШТАТА** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* **ДАТА РЕГИСТРАЦИИ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* г.

**ИМЯ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ДАТА РОЖДЕНИЯ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* г. **ПОЛ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**МЕСТО РОЖДЕНИЯ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ИМЯ МАТЕРИ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* **ИМЯ ОТЦА** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**ФАМИЛИЯ ДО ПЕРВОГО БРАКА** \*\*\*\*\*\*\*\*\*

**МЕСТО РОЖДЕНИЯ МАТЕРИ** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**МЕСТО РОЖДЕНИЯ ОТЦА** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Заметки:**

Данный документ является подлинным подтверждением имен и фактов о рождении как записано в Бюро ЗАГС, г. Колумбус, штат Огайо. Скреплено моей подписью и печатью Департамента здравоохранения, сегодня, 4 января 2018 г.

[Подпись]

Регистратор ЗАГС штата

[Оттиск печати]

H \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Штрих-код ОТДЕЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. ДЭЙТОН И ОКРУГА МОНТГОМЕРИ

НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО БЕЗ ВОДЯНЫХ ЗНАКОВ, А ТАКЖЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИСПРАВЛЕНИЙ ИЛИ ПОДЧИСТОК

 Ред. 7/2015

ПРОВЕРЬТЕ НАЛИЧИЕ ВОДЯНЫХ ЗНАКОВ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА ОГАЙО, ПОСМОТРИТЕ НА ПРОСВЕТ.

 [На оборотной стороне: две печати Департамента Здравоохранения штата Огайо\* Защитить и улучшить здоровье всех жителей Огайо\* Одна печать штата Огайо]