*Перевод с английского языка*

Элемент бланка:[аббревиатура Элемент бланка:[аббревиатура

«ФЛ» на белом фоне] «ФЛ» на белом фоне]

**ШТАТ ФЛОРИДА**

ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ИМЕЕТ СВЕТЛЫЙ ФОН НА БЛАНКЕ С ВОДЯНЫМИ ЗНАКАМИ. НА ПРОСВЕТ МОЖНО ПРОВЕРИТЬ НАЛИЧИЕ ВОДЯНОГО ЗНАКА ФЛОРИДЫ.

**БЮРО ЗАПИСИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ**

**СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| НОМЕР РЕГИСТРАЦИИ В ШТАТЕ:**ХХХ-ХХХХ-ХХХХХХ** | ДАТА ВЫДАЧИ: **ХХ ХХХХХХ ХХХХ г.** ДАТА РЕГИСТРАЦИИ: **ХХ ХХХХХХ ХХХХ г.** |

**ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЁНКЕ**

ИМЯ: **ХХХХХХ ХХХХХ ХХХХХХХ**

ДАТА РОЖДЕНИЯ: **ХХ ХХХХХХ ХХХХ г.** ВРЕМЯ РОЖДЕНИЯ (24 ЧАСА): **хх:хх**

ПОЛ: **ХХХХХХХ** ВЕС ПРИ РОЖДЕНИИ: **Х** ФУНТОВ **ХХ** УНЦИЙ

МЕСТО РОЖДЕНИЯ: **ХХХХХХХХ**

 **ХХХХХХХХХХХХХХХХХХ**

ГОРОД, ОКРУГ РОЖДЕНИЯ: **ХХХХХХХХХ, ХХХХХХХ ХХХХХХ**

**ИНФОРМАЦИЯ О МАТЕРИ/РОДИТЕЛЕ**

(ИМЯ ДО ПЕРВОГО БРАКА, ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)

ИМЯ: **ХХХХХХ ХХХХХ ХХХХХХХ**

ДАТА РОЖДЕНИЯ: **ХХ ХХХХХХ ХХХХ г.**

МЕСТО РОЖДЕНИЯ: **ХХХХХХХ**

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЦЕ/РОДИТЕЛЕ**

(ИМЯ ДО ПЕРВОГО БРАКА, ЕСЛИ ПРИМЕНИМО)

ИМЯ: **ХХХХХХ ХХХХХ ХХХХХХХ**

ДАТА РОЖДЕНИЯ: **ХХ ХХХХХХ ХХХХ г.**

МЕСТО РОЖДЕНИЯ: **ХХХХХХХ**

[*Подпись*], РЕГИСТРАТОР ШТАТА Запрос: **ХХХХХХХХХХХ**

Подпись выше подтверждает, что настоящий документ является верной и точной копией официальной записи, хранящейся в архиве данного учреждения.

**ВНИМАНИЕ**: Настоящий документ напечатан или отснят на бланке, защищенном водяными знаками гербовой печати штата Флорида. Не принимать без проверки наличия водяных знаков. На лицевой стороне документа разноцветный фон, печать с золотым тиснением, а также термохромные «FL». Оборотная сторона содержит специальные строки с текстом. С документа не производится цветная копия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [*Печать в левом нижнем углу*:Гербовая печать штата Флорида] | [*Штрих-код*]**\*хххххххх\*** | Форма DH 1946 (01/08/2022)СВИДЕТЕЛЬСТВО О ЗАПИСИ АКТА ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ [*Логотип*: Здравоохранение Флориды] |

[*На полях слева и справа*: НИЧТОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ ИСПРАВЛЕНИЙ ИЛИ ПОДЧИСТОК]