



Health

**APPLICATION FOR A COPY OF AN ACKNOWLEDGMENT OF PARENTAGE**  
**APLICACIÓN PARA UNA COPIA DE UN RECONOCIMIENTO DE FILIACIÓN**

(Please print all items clearly/Por favor escriba todo claramente.)

Instructions:

- Only the person(s) listed on the existing AOP are entitled to order the record.
- Please include a copy of your current photo Identification with this application.
- There is no fee to order an existing AOP.
- Mail the completed application to:  
New York City DOHMH  
Office of Vital Records Services  
125 Worth Street, CN 4, Room 119  
NY, NY 10013

NAME OF CHILD/NOMBRE DEL NIÑO/A		MALE/NIÑO FEMALE/NIÑA	DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO
LAST/APELLIDO	FIRST/PRIMER NOMBRE	GENDER X/GENERO X	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MM DD YYYY
PLACE OF BIRTH/SITIO DE NACIMIENTO		CERTIFICATE NUMBER/NÚMERO DEL CERTIFICADO	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
MOTHER/PARENT NAME BEFORE MARRIAGE/NOMBRE DE LA MADRE/ Otra persona con nexo parental presunto o potencial		FATHER/PARENT NAME/NOMBRE DEL PADRE/ Otra persona con nexo parental presunto o potencial	
PURPOSE FOR OBTAINING THIS RECORD/PARA QUE NECESITA EL CERTIFICADO		DATE REQUESTED/FECHA DE PEDIDO	

REQUESTOR PRINT AND SIGN YOUR NAME AND FULL MAILING ADDRESS BELOW  
FAVOR DE ESCRIBIR Y FIRMAR SU NOMBRE Y SU DIRECCIÓN

PRINT NAME/ESCRIBA SU NOMBRE	SIGNATURE/FIRME SU NOMBRE
ADDRESS/DIRECCIÓN	APARTMENT NO./APARTAMENTO
CITY/CIUDAD	STATE/ ESTADO
	ZIP CODE/CÓDIGO POSTAL
DAYTIME TELEPHONE NO./TELÉFONO DE DÍA	HOME TELEPHONE NO./TELÉFONO DE SU HOGAR

AREA BELOW FOR DEPARTMENT OF HEALTH AND MENTAL HYGIENE USE ONLY  
SOLO PARA USO DEL NYC DEPARTAMENTO DE SALUD

DATE RECEIVED:	DATE RETURNED:
LDSS-5171 LOCATED (Copy attached)	LDSS-5171 NOT LOCATED
COMMENT	
PREPARED BY:	