

**City Secretary Department
Vital Statistics**

415 West University Drive / P.O. Box 1079
Edinburg, Texas 78540
(956) 388.1852 OR (956) 388.1853
Direccion de correo electronico: scarrillo@cityofedinburg.com / elizrodriguez@cityofedinburg.com
Para ordenes por internet: www.vitalchek.com



JUNTA DE SALUD DE TEXAS: TEXAS ALMIRANTE CÓDIGO 181.11: SOLICITANTE CUALIFICADO: EL REGISTRANTE O MIEMBRO DE SU FAMILIA INMEDIATA YA SEA POR SANGRE, MATRIMONIO O ADOPCIÓN; SU O SU TUTOR, O SU AGENTE LEGAL O REPRESENTANTE [25 TAC§ 181.1(22)]

APLICACIÓN PARA ACTA DE NACIMIENTO O FALLECIMIENTO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE APARECE EN EL CERTIFICADO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ FECHA DE FALLECIMIENTO: _____

CIUDAD DE NACIMIENTO: _____ CIUDAD DE FALLECIMIENTO: _____

NOMBRE COMPLETO DE MAMA / PAPA # 1: _____

NOMBRE COMPLETO DE MAMA / PAPA # 2: _____

LA RAZÓN POR LA CUAL NECESITA EL CERTIFICADO: (Marqué su Selección) Escuela Empleo Pasaporte Bautismo Identificaion Inmigracion

Otra Razón: (Indique) _____

SOLICITANTÉ

SU RELACION CON LA PERSONA DEL CERTIFICADO: YO PADRE HERMANO OTRO _____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____

ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

NUMERO DE TELÉFONO: (_____) _____

ADVERTENCIA: LA PENA PARA SABER HACER UNA DECLARACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO PUEDE SER 2 A 10 AÑOS DE PRISIÓN Y UNA MULTA DE HASTA \$10, 000. UNA PERSONA COMETE UN DELITO SI LA PERSONA INTENCIONALMENTE O A SABIENDAS HAGA UNA FALSA DECLARACIÓN DE DIRIGE A OTRA PERSONA A HACER UNA DECLARACIÓN FALSA EN UNA SOLICITUD PARA UNA COPIA CERTIFICADA DE REGISTROS VITALES (HSC§ 195.003)

FIRMA: _____

FECHA: _____

DIVULGACION: YO ENTiendo QUE SI EL CERTIFICADO NO SEA ACCESIBLE, NO ESTÉ ARCHIVADA EN LOS REGISTROS DE LA CIUDAD / ESTADO, O INSUFICIENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN SE PROPORCIONA PARA SU PROCESAMIENTO, PERO SE HACE UNA BÚSQUEDA PARA EL REGISTRO, EL COSTO DE BÚSQUEDA NO SERÁ REEMBOLSADO.

INICIALES REQUERIDO DESPUÉS CERTIFICADO SE REVISAX _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTÉ

**NACIDOS EN EDINBURG
SOLAMENTE:**

____ ACTA DE NACIMIENTO \$23.00
(MEDIA HOJA - TODO EL ESTADO DE TEJAS)

____ ACTA DE NACIMIENTO \$ 23.00
(TAMAÑO DE LA LETRA - TODO EL ESTADO DE TEJAS)

____ ACTA DE NACIMIENTO \$23.00
(PAGINA SOLAMENTE CON ENMIENDAS - EDINBURG)

TOTAL \$ _____
(COSTO DE PERSERVACION ESTA INCLUIDO EN TOTAL)

**FALLECIDOS EN EDINBURG
SOLAMENTE:**

____ ACTA DE FALLECIMIENTO \$21.00

____ COPIAS EXTRA \$ 4.00

TOTAL \$ _____
(COSTO DE PERSERVACION ESTA INCLUIDO EN TOTAL)

CERT: _____

ABSTRACT: _____

DATE ISSUED: _____

ISSUED BY: _____