



**City Secretary Department**  
**Vital Statistics**  
 415 W. University Drive /  
 P.O. Box 1079  
 Edinburg, Texas 78539  
 Fax: (956) 388.8986

**Elizabet Rodriguez**  
 Deputy Registrar  
 (956) 388.1853  
 Email:  
 elizrodriguez@cityofedinburg.com

**Sylvia Garcia Rodriguez**  
 Administrative Specialist  
 (956) 388.1853  
 Email:  
 sgrodriguez@cityofedinburg.com

Application Number

Revised: March 28, 2019

**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 COMPLETO DE LA PERSONA QUE APARECE EN EL CERTIFICADO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MES                      DÍA                      AÑO

FECHA DE FALLECIMIENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MES                      DÍA                      AÑO

CIUDAD DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CIUDAD DE FALLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DE MAMÁ / PAPÁ # 1: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DE MAMÁ / PAPÁ # 2: \_\_\_\_\_

**LA RAZÓN POR LA CUAL NECESITA EL CERTIFICADO: (Círculo su Selección) Escuela Empleo Pasaporte Bautismo Identificación Inmigración**

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 REVISA X \_\_\_\_\_**

## SOLAMENTÉ PARA USO DE OFICINA

**NACIDOS EN EDINBURG**  
**SOLAMENTE:**

- \_\_\_\_\_ ACTA DE NACIMIENTO \$23.00  
(TODO EL ESTADO DE TEJAS - TAMAÑO DE LA LETRA)
- \_\_\_\_\_ ACTA DE NACIMIENTO \$ 23.00  
(EDINBURG SOLAMENTE - TAMAÑO DE LA LETRA)
- \_\_\_\_\_ ACTA DE NACIMIENTO \$23.00  
(PAGINA SOLAMENTE CON ENMIENDAS - EDINBURG)
- \_\_\_\_\_ CUBIERTO DE VINIL \$2.00

**TOTAL \$ \_\_\_\_\_**  
(COSTO DE PERSERVACION ESTA INCLUIDO EN TOTAL)

**FALLECIDOS EN EDINBURG**  
**SOLAMENTE:**

- \_\_\_\_\_ ACTA DE FALLECIMIENTO \$21.00  
(TAMAÑO DE LA LETRA)
- \_\_\_\_\_ ACTA DE FALLECIMIENTO \$21.00  
(PAGINA SOLAMENTE CON ENMIENDAS - EDINBURG)
- \_\_\_\_\_ COPIAS EXTRA \$ 4.00
- \_\_\_\_\_ CUBIERTO DE VINIL \$2.00

**TOTAL \$ \_\_\_\_\_**  
(COSTO DE PERSERVACION ESTA INCLUIDO EN TOTAL)

**Precio Por La Búsqueda:**  
(Cuando se Busca un Registro y no se Encuentra)

- \_\_\_\_\_ Acta de Nacimiento \$22.00
- \_\_\_\_\_ Acta de Fallecimiento \$20.00

**Costo de la Carta de Verificación:**

(Es una carta que verifica si el acta de Nacimiento/Fallecimiento se archiva en la Ciudad de Edinburg Estadísticas Vitales)

- \_\_\_\_\_ Carta de Verificación de Nacimiento \$22.00
- \_\_\_\_\_ Carta de Verificación de Fallecimiento \$20.00

CERT: \_\_\_\_\_

ABSTRACT: \_\_\_\_\_

DATE ISSUED: \_\_\_\_\_

ISSUED BY: \_\_\_\_\_