



City of Texarkana, TX Vital Statistics

Envíe por correo esta solicitud completa,
pago y fotocopia de su identificación con foto válida de EE. UU. a:
220 Texas Blvd, Texarkana, TX 75501
Phone: 903-798-3900 Fax: 903-798-1757

****No somos responsables de correo perdido o mal dirigido****

APLICACION PARA CERTIFICADO

INSTRUCCIONES Lea todas las instrucciones cuidadosamente antes de completar la solicitud.

- Una fotocopia de su DNI válido DEBE enviarse por correo con esta solicitud.
- *Se requiere su firma e indica que la información proporcionada es verdadera y correcta, bajo pena de ley.

SOLICITANTE		Se requiere identificación válida	Use letra de molde
Su Nombre Completo		Relación con la persona nombrada en el certificado Yo, Consorte, Padres, Abuelos, Hermano/Hermana, Otra Persona: _____	
Su Dirección de Correo	Ciudad	Estado	Zona Postal
Numero de Telefono	Razon para obtener el certificado Viajar/Pasaporte, Legal, Identificación, Escuela/Deportes, Empleo, Seguro, Personal, Otra Razon: _____	*Firma	Fecha

ADVERTENCIA: LA FALSIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN ESTE DOCUMENTO ES UN DELITO GRAVE. LA PENA POR HACER DECLARACIONES FALSAS A SABIENDAS EN ESTE FORMULARIO O POR FIRMAR UN FORMULARIO QUE CONTENGA DECLARACIONES FALSAS ES DE 2 A 10 AÑOS DE PRISIÓN Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000 DÓLARES. (CÓDIGO DE SALUD Y SEGURIDAD, CAPÍTULO 195, SECCIÓN 195.003)

NACIMIENTO \$23 por cada copia certificada **AÑADIR \$2 MÁS PARA EL CORREO EN LA SOLICITUD** Cuantas copias _____

Nombre Completo al Nacer	Sexo	Fecha de Nacimiento
Ciudad de Nacimiento/Condado	Solo nacimientos de Texas	
Primer Nombre de Padre	Segundo	Apellido
Primer Nombre de Madre	Segundo	Apellido de Madre Soltera

Sabe usted si ha hecho algun cambio que se encuentra en el certificado? Si ha heco alguna enmienda or adopcion? _____

Los Solicitantes de Correo Deben Completar Esta Seccion Frente A Un Notario

_____ personally appeared before me and being first duly sworn, declared that he/she has filled out the above application and declared under penalty of perjury that all statements made in this supporting document are true and correct.

Signature of applicant: _____

Signed and affirmed in my presence on this _____ day of _____, 20____ (seal)

Notary Signature: _____

Notary Printed Name: _____

State of _____ County of _____

My commission expires: _____

REV 03/14/2022 rb

[Type here]

For Office Use Only: ID / DL	Issued By:	Receipt No:	Pay Type: CA CK MO Card	Poly Env: YES NO
Local Database Count: YES N/A	Mail Date:	Verified Mail Before Shipping:	Mail Log: YES Received / YES Completed	
Security Paper No: Long /Short	File No:	NOTES:	Application Log: YES	