

Solicitud Para Certificado de Nacimiento



NORTHEAST TEXAS PUBLIC HEALTH DISTRICT

815 N. Broadway Ave.
Tyler, TX 75702
www.healthyeasttx.org
903-535-0030

State ID Copy /Office Use Only

Cantidad:
___ Protector de Plástico \$1 cada
___ Estándar \$23 cada
___ Detallado *Sólo Tyler* \$23 cada
* No se regresara los \$22 que se aplicará para todos los registros de Nacimiento que no se encuentran. * Health & Safety Code §191.0045 (a)(1), (e)(3)

Información de Registro de Nacimiento

Form with fields: Nombre Completo, Fecha de Nacimiento, Lugar de Nacimiento, Nombre Completo de Soltera de la Madre, Nombre Completo del Padre, and Apellido, Sexo, Estado, Soltera, Appellido.

Información del Solicitante

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad/Estado/Zip _____

Cómo es su relación con la persona en el registro? (círculo): Usted Mismo, Padre, Hermano, Hermana, Esposa, Hijo, Hija, Abuelo, Otro (explicar): _____

El objetivo principal para obtener este registro (círculo): Uso Personal, Identificación del Estado, Escuela, Deportes, Empleo, Seguro, Jubilación, Viajar, Pasaporte, Otro (explicar): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Advertencia: El castigo por hacer una declaración falsa en este formulario puede ser de 2-10 años de prisión y una multa de hasta \$10,000. (Código de Salud y Seguridad §195.003)

Office Use Only

Check#: _____ Security#: _____
CreditTrans#: _____ Processed by: _____