



CITY OF DEL RIO
 THE OFFICE OF THE CITY SECRETARY
 109 WEST BROADWAY
 DEL RIO, TEXAS 78840
 PHONE (830) 774-8680

SE REQUIERE COPIA DE IDENTIFICACIÓN VIGENTE

NACIMIENTO
 _____ REGISTRO DE NACIMIENTO X \$23.00
 Total = \$ _____

O

DEFUNCION
 _____ COPIA CERTIFICADA X \$21.00
 _____ COPIAS ADICIONALES X \$4.00
 Total = _____

PASO 1: INFORMACIÓN DE LA PERSONA EN EL REGISTRO DE NACIMIENTO/DEFUNCIÓN

- NOMBRE EN EL REGISTRO O ACTA _____
 PRIMER SEGUNDO APELLIDO
- FECHA DE NACIMIENTO O DEFUNCION _____ FEMININA _____ MASCULINO _____
 MES DIA AÑO
 Del Rio Val Verde
- LUGAR DE NACIMIENTO O DEFUNCION _____
 CIUDAD
- NOMBRE COMPLETO DEL PADRE _____
 PRIMER SEGUNDO APELLIDO
- NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE _____
 PRIMER SEGUNDO (APELLIDO DE SOLTERA)

PASO 2: INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL REGISTRO

- NOMBRE DEL APLICANTE _____ 7. TELEFONO# _____
- DIRECCION FISICA _____
 CALLE CIUDAD ESTADO
 DONDE RECIBE CORRESPONDENCIA? _____
- RELACION A LA PERSONA MENCIONADA EN EL #1: YO MISMO-A PADRE/MADRE HIJO-A ABUELO-A HERMANO-A ESPOSO-A (SE REQUIERE LICENCIA DE MATRIMONIO) TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL
- PARA QUE NECESITA ESTE REGISTRO? NUMERO SOCIAL MEDICAID WELFARE BAUTISMO ESCUELA TRABAJO SEGURO PERSONAL INMIGRACIÓN OTRA OPCION _____

AVISO: SE DARA DE DOS A DIEZ AÑOS DE CÁRCEL Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000 SI LA INFORMACION QUE ESTA PROPORCIONANDO ES FALSA. (Health and Safety Code, Chapter 678, Sec. 195.003) HE LEÍDO Y COMPRENDO LA ANTERIOR DECLARACIÓN DE ADVERTENCIA:

FIRMA DEL APLICANTE _____ **FECHA** _____

Los expedientes del nacimiento son confidenciales por 75 años y expedientes de la muerte por 25 años; por lo tanto, la emisión es restricta. Las reglas administrativas requieren eso en expedientes restrictos, toda la información que identifica (Articulo 1-5), relación (el Articulo 9), y propósito (Articulo 10) se proporciona para publicar el expediente.

***NOTARIZACIÓN REQUERIDA CON APLICACIONES POR MEDIO DE CORREO: NO SE ACEPTA NOTARIZACION EN LINEA**

STATE OF: _____
 COUNTY OF: _____

_____, personally, appeared before me, on _____ and being first duly sworn declared that he/she signed the application in the capacity designated, and further states that he/she has read the above application and the statements therein contained are true.

(Notary's Seal)

 Notary Public's Signature

SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA

CONTROL NO: _____ REC. NO. _____ FORMA DE PAGO _____