



INSPECTED IDENTIFICATION

City of Weslaco 255 S. Kansas Weslaco TX 78596 Phone (956) 968-3181 Fax (956) 968-6717 www.weslacotx.gov

SOLICITUD PARA RECIBIR UNA ACTA DE NACIMIENTO E DEFUNCION

CANTIDAD	TIPO	COSTO	DESCRIPCION
	COPIA	\$23.00	SI NACIO ADENTRO DE LA CIUDAD DE WESLACO
	PLASTICO PARA COPIA	\$2.00	(OPCIONAL) PARA TAMANO COPIA
	MICA REMOTO	\$23.00	SI NACIO ADENTRO EL ESTADO DE TEXAS
	PLASTICO PARA MICA	\$1.00	[OPCIONAL] PARA TAMANO MICA
	MICA	\$23.00	SI NACIO ADENTRO DE LA CIUDAD DE WESLACO
	ACTA DE DEFUNCION	\$21.00	POR PRIMER CERTIFICADO/\$4.00 POR ADICIONALES AL MISMO TIEMO

Se considera un abuso del registro, cualquier certificado de nacimiento que se emite 10 veces.

Nombre completo de persona en acta: _____

Fecha de Nacimiento/Defuncion: _____ Ciudad de Nacimiento _____

Marque el sexo: Femenino Masculino METODO DE PAGO CASH TARJETA DE CREDITO MONEY ORDER

Donde ocurrio este nacimiento? Hospital Clinica Partera/Casa

****Por favor indique si este certificado ha recibido algun cambio. SI NO**

Nombre Completo de Padre _____

Nombre Completo de Madre (Incluya Apellido de Soltera) _____

Su relacion a la persona _____

Este certificado se utilizara para passaporte? **SI NO** Si NO, en cual proposito se utilizara? _____

Nombre de persona aplicando por certificado _____ Telefono _____

Su Direccion de Correo Completa _____

LA QUOTA PARA CONDUCIR CADA BUSQUEDA Y EMISION DE UNA COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO SON \$23.00 Y \$21.00 DE DEFUNCION. LA QUOTA DE LA BUSQUEDA NO SE DEVUELVE. ADVERTENCIA!!! LA MULTA POR HACER UNA DECLARACION FALSA EN ESTA FORMA SERA DE DOS A DIEZ ANOS EN PRISION Y UNA MULTA HASTA \$10,000.00 ES UNA OFENSA HACER DECLARACIONES FALSAS, OH DIRIGIR AH OTRA PERSONA HACER DECLARACIONES FALSAS INTENCIONALMENTE, OH A SABIENDAS; EN LA APLICACION PARA LA COPIA CERTIFICADA DE REGISTRO. (HSC § 195.003(a-4))

Yo certifico bajo pena de perjurio que la informacion proporcionada en esta aplicacion es cierta y completa segun mi leal saber y entender. Si no fuese asi, Yo podria ser sujeto(a) a persecucion criminal. Yo entiendo si el certificado no me es entregado, o no esta archivado en esta oficina, se me cobrara la cuota por su busqueda.

Firme aqui si esta de acuerdo _____ **Fecha** _____

VOL _____ PAGE _____ CERT# _____ BY _____

NOTE: Si va a enviarnos esta aplicacion por correo fuera del area, necesita incluir una copia de su licencia de manejar o identification valida e al corriente, junto con esta aplicacion. No se aceptan cheques personales. En lugar de mi direccion, yo autorizo que el envio se mande a el nombre e direccion que aparece abajo. Yo verifico que la direccion correspondiente pueda recibir mi orden.

Nombre _____ Direccion _____