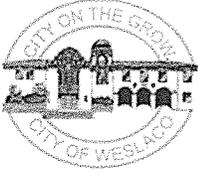
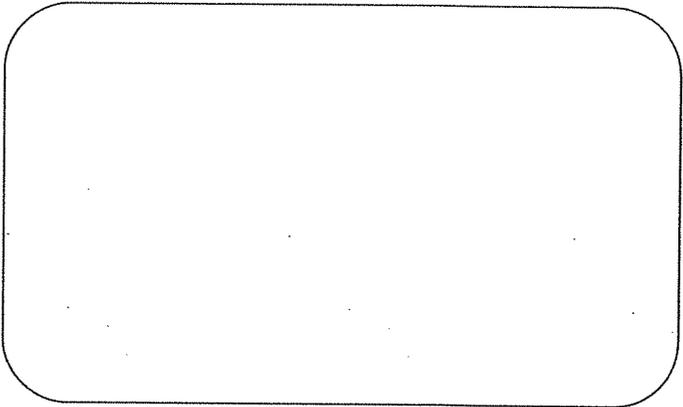


CITY OF WESLACO



Application to Request a Birth or Death Certificate



Registro de Nacimiento \$23.00	# de Copias _____	Registro de Defunción (solo para fallecimientos en Weslaco)	
Registro Larga (solo para nacimientos en la ciudad de Weslaco)	_____	Primer Copia	\$21.00 _____
Certificado Remoto (solo para nacimientos en Texas)	_____	Copias Adicional	\$4.00 each _____
Plástico Para Registro Larga \$2.00/each	# _____	Plástico Para Registro de Defunción	\$2.00/each _____

INFORMACION EN LA ACTA DE NACIMIENTO O DEFUNCION

Fecha de Nacimiento o Defunción: Mes _____ Día _____ Año _____ Sexo: Mujer Hombre

Ciudad de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: Hospital Clínica Patera/Casa Birth

Nombre en el Registro:

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellidos: _____

Nombre Completo del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre (de soltera): _____

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA

Para Que Se Necesita El Acta (Marque Uno)

- Identificación/Licencia Inmigración
 Escuela Pasaporte
 Empleo Seguro Social
 Otro motivo: _____

Su Relación (Marque Uno):

- Usted Mismo Hermana/Hermano
 Madre/Padre Abuela/Abuelo
 Esposo/Esposa Guardian/Attorney
 Hija/Hijo

Primer Nombre de el Apicante: _____ Apellido(s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____ Numero de teléfono: _____

Su Firma: _____ Fecha: _____

NOTE: Si van a enviarnos esta aplicacion por correo fuera del area, necesita incluir una copia de lu licencia de manejar o identificacion valida y al vigente, junto conesta aplicacion. En lugar de me direccion, yo autorizo que el envio se mande a el nombre e direccion que aparece abajo.

Nombre de la Persona Autorizada: _____
 Direccion de la persona Autorizada: _____

WARNINGS: SE CONSIDERA UN ABUSO DEL REGISTRO, CUALQUIER CERTIFICADO DE NACIMIENTO QUE SE EMITE 10 VECES. LA QUOTA PARA CONDUCIR CADA BUSQUEDA Y EMISION DE LUNA COPIA DE NACIMIENTO SON \$23.00 Y \$21.00 DE DEUNCION. LA QUOTA NO SE DEVUELVE.

LA PENA POR HACER UNA DECLARACION FALSA EN ESTE FORMULARIO A SABIENDAS PUEDE SER 2-10 YEARS DE PRISION Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000.00. (HEALTH AND SAFETY CODE, §195.003)

Office Use Only Volume: _____ Page: _____ Cert No: _____ Certificate Issued By: _____