

Office of Vital Records

Austin Public Health



Doc# _____

7201 Levander Loop, Bldg. C, Austin, TX 78702

PO Box 1088, Austin, TX 78767-1088

State# _____

Phone (512) 972-4784 / Fax (512) 972-5208

www.vitalchek.com

Acta de NACIMIENTO

\$ 23.00 CADA ACTA

**TAMAÑO CORTA
(SEGURIDAD)**

**ACTA LARGA/
BEBE**

Para la mayoría de nacimientos en Texas desde 1926 hasta presente.)

Solo para nacimientos en la ciudad de Austin.

Total # de Copias: _____

Total # de Copias: _____

Certificados de registros vitales se les pueden emitir a la persona registrada o a un miembro de su familia inmediata (los padres, abuelos, tutor legal, cónyuge, hermanos o hijos de la persona registrada) o a otras persona que tengan un interés legal y tangible en el registro (se deberá evidenciar por medio de documentos suficiente para establecer que existe tal necesidad).

Acta de DEFUNCION

Solo para fallecimientos en Austin.

Primera Copia \$21.00

Copias adicionales de actas de defuncion \$4.00

Total # de Copias: _____

SOBRES PROTECTORES \$2.00 Cada sobre Total # Larga _____ Total # Corta _____

LA PERSONA EN EL ACTA DE NACIMIENTO Ó DEFUNCION

Nombre on el Acta: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO(S)

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Ó Defuncion : _____
MES/DIA/AÑO

Ó Defuncion : _____
CIUDAD y CONDADO Género: _____
M / F

Pariente #1: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO(S) (DE SOLTERA)

Pariente #2: _____
PRIMER SEGUNDO APELLIDO(S) (DE SOLTERA)

LA PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA

Su Nombre Legal : _____

Su relación con la persona nombrada en el acta: _____

Su Dirección Actual : _____

Número de Teléfono Durante el Día: _____ DIRECCIÓN Correo Electronico: _____ CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

Motivo de la Compra del acta: REGISTRO DE RECIÉN NACIDO PASAPORTE EXPEDIENTE PERSONALES LICENCIA DE CONDUCIR/IDENTIFICACIÓN OTHER: _____

Su firma : _____

SE REQUIERE DOCUMENTO DE IDENTIDAD VIGENTE EMITIDO POR EL GOBIERNO PARA TODO LOS SOLICITUDES.

La fecha de hoy: _____

LA PENA POR HACER UNA DECLARACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO A SABIENDAS PUEDE SER DE 2 A 10 AÑOS DE PRISIÓN Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000 (Texas Health and Safety Code, Chapter 195, Sec 195.003)

FOR OFFICE USE ONLY

Paper #(s) _____

Payment Information: _____