

Doc# _____

State# _____

Office of Vital Records
Austin/Travis Co. Health and Human Services Dept.
7201 Levander Loop, Bldg. C, Austin, TX 78702
PO Box 1088, Austin, TX 78767-1088
(512) 972-4784 / Fax (512) 972-5208
www.vitalchek.com



COSTO

REGISTRO DE NACIMIENTO \$23.00 cada una # de copias _____
Acta Larga/Bebe (Solo para nacimientos en la ciudad de Austin) _____
Tamaño Seguridad (Se recomienda para uso diario) _____
Tamaño Seguridad disponible para la mayoría de los nacimientos en Texas desde 1926 hasta el presente.

REGISTRO DE DEFUNCIÓN
(Solo para fallecimientos en Austin)
Primera copia \$21.00 _____
Copias adicionales \$4.00 _____

INFORMACIÓN EN EL ACTA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN

Nombre en el Registro:
Primer Nombre: _____
Segundo Nombre: _____
Apellidos: _____
Nombre completo del padre: _____
Nombre completo de la madre (de soltera): _____

Fecha de nacimiento o defunción: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Lugar de nacimiento o defunción: _____
Ciudad / Condado

Sexo (MARQUE UNO): Hombre Mujer

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL ACTA

SE REQUIERE DOCUMENTO DE IDENTIDAD VIGENTE EMITIDO POR EL GOBIERNO Y COMPROBANTE DE DOMICILIO

Nombre:
Primer Nombre: _____
Apellido(s): _____

Dirección: _____
Ciudad: _____
Estado: _____
Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Su firma: _____
Fecha: _____

Tipo de identificación: _____
Número de identificación: _____
Fecha de vencimiento: _____

SOLICITUDES POR CORREO: Incluye fotocopia del documento de identidad vigente emitido por el gobierno.

SU RELACIÓN (MARQUE UNO):
Usted mismo: _____
Madre/Padre: _____
Esposa/Esposo: _____
Hija/Hijo: _____
Hermana/Hermano: _____
Abuela: _____
Abuelo: _____
Tutor Legal/Abogado: _____

¿PARA QUÉ NECESITA EL ACTA?
Identificación/Licencia: _____
Escuela: _____
Empleo: _____
Inmigración: _____
Pasaporte: _____
Seguro Social: _____
Otro motivo: _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Second Signature: _____ **Relationship:** _____
Form of ID: _____ **ID#** _____ **Exp. Date** _____

Paper#: _____ **Payment Info:** _____

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 \$5,000 (Artículo 4477c Estatutos Civiles Revisados de Texas)