



NORTHEAST TEXAS PUBLIC HEALTH DISTRICT

815 N. Broadway Ave.
Tyler, TX 75702
www.healthyeasttx.org
903-535-0030

Cantidad:

Protector de Plástico \$1 cada

Estándar (8.5"x7") \$23 cada

Largo *Sólo Tyler* (8.5"x11") \$23 cada

* No se regresara los \$22 que se aplicará para todos los registros de Nacimiento que no se encuentran. * Health & Safety Code §191.0045 (a)(1), (e)(3)

State ID Copy /Office Use Only

Información de Registro de Nacimiento

Form with fields for Name Complete, Date of Birth, Place of Birth, Mother's Name, and Father's Name.

Información del Solicitante

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección Postal Completa: _____

Cómo es su relación con la persona en el registro? (círculo): Usted Mismo, Padre, Hermano, Hermana, Esposa, Hijo, Hija, Abuelo, Otro (explicar): _____

El objetivo principal para obtener este registro (círculo): Uso Personal, Identificación del Estado, Escuela, Deportes, Empleo, Seguro, Jubilación, Viajar, Pasaporte, Otro (explicar): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Advertencia: El castigo por hacer una declaración falsa en este formulario puede ser de 2-10 años de prisión y una multa de hasta \$10,000. (Código de Salud y Seguridad §195.003)

Office Use Only

Check#: _____

Security#: _____

CreditTrans#: _____

Processed by: _____

Solicitud Para Certificado de Nacimiento