

Aconsejo al cliente de la informacion incorrecta. Firme:

**Kaufman County**

**Laura Hughes**

**County Clerk**

**P.O. BOX 729**

**1902 US HWY 175, Kaufman Tx 75142**

Acta de Nacimiento \$23.00 | Certificado de Defuncion \$21.00 (\$4.00 cada adicional)

**Aplicacion para acta de Nacimiento y Defuncion certificada**

**Nota:** La oficina de Laura Hughes no es responsable de los errores hechos en los certificados originales. Usted debe hacer todas las correcciones en Austin.

**Nombre en la acta de Nacimiento / Defuncion:** \_\_\_\_\_

(name on Birth/death record)

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido (de soltera)

**Sexo:** Masculino \_\_\_\_\_

Femenino \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

(date of birth)

**Fecha de Defuncion:** \_\_\_\_\_

(date of death)

**Lugar de Nacimiento / Defuncion:** \_\_\_\_\_

(place of birth/death)

**Nombre complete de la Madre de soltera:** \_\_\_\_\_

(mother's full maiden name)

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido (soltera)

**Nombre complete del Padre (si esta en el acta):** \_\_\_\_\_

(nombre del padre)

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido

**Cual es su parentesco a la persona de la acta de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

(relationship to person)

**Proposito para adquirir la acta:**

(purpose for acquiring certificate)

Escuela

Pasaporte

Seguro-Social

Desabilidad

Jubilacion

Otra razon: \_\_\_\_\_

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_ **Numero de telefono:** \_\_\_\_\_

(applicant's signature)

Si gusta donar \$5.00 para ayudar promover la salud de la primera infancia apoyando por a el programa de visitas al hogar de Texas administrado por parte de la oficina de coordinacion de la primera infancia por favor marque el cuadro.

**ADVERTENCIA: LA CONSECUENCIA POR HACER UN TESTIMONIO FALSO CONSIEMENTE EN ESTA FORMA PUEDE SER DE 2-10 AÑOS DE PRISION O UNA MULTA DE HASTA \$10,000.00, (CODIGO DE SALUD Y SEGURIDAD, EL CAPITULO 195, SEC 195.003).**

**Para uso de oficina solamente:**

Certificate

Number: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Initials: \_\_\_\_\_

Copia de Identificacion

Aconsejo al cliente que este documento puede que no sea valido para tramitar el pasaporte. Firme:

## SWORN STATEMENT

I, \_\_\_\_\_, declare under penalty of perjury under the laws of the State of Texas, that I am an authorized person, as defined in Texas Health and Safety Code, and am eligible to receive a certified copy of the birth or death certificate of the following individual(s):

<b>Part I. ENTER NAME AND DATE OF BIRTH/DEATH/MILITARY DISCHARGE</b>	
FULL NAME OF PERSON ON RECORD	DATE OF BIRTH / DEATH / DISCHARGE

<b>PART II. ENTER RELATIONSHIP TO PERSON ON RECORD AND THE TYPE OF ID USED.</b>	
NAME AND RELATIONSHIP TO PERSON ON RECORD	TYPE AND NUMBER OF ID ACCEPTED WHEN NOTARIZED

**WARNING: THE PENALTY FOR KNOWINGLY MAKING A FALSE STATEMENT ON THIS FORM CAN BE 2-10 YEARS IN PRISON AND A FINE OF UP TO \$10,000. (HEALTH AND SAFETY CODE, CHAPTER 195, SEC. 195.003)**

## CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

**PART III. THIS SECTION MUST BE SIGNED IN THE PRESENCE OF A NOTARY PUBLIC**

THE STATE OF \_\_\_\_\_  
COUNTY OF \_\_\_\_\_

Before me, \_\_\_\_\_ on this day personally appeared  
Name of Notary Public

\_\_\_\_\_ to be the person whose name is subscribed to the  
Name of Applicant  
foregoing instrument and acknowledged to me that he/she executed the same for the purposes and consideration therein expressed.

Given under my hand and seal of office, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

SEAL

\_\_\_\_\_  
(Signature of Notary Public)

MAIL THE APPLICATION, SWORN STATEMENT, PHOTOCOPY OF YOUR VALID PHOTO ID AND FEE  
TO:

Laura Hughes, County Clerk  
1902 E. US Hwy 175  
Kaufman, Tx 75142

(APPLICATIONS WITHOUT PHOTO ID AND THE ATTACHED SWORN STATEMENT WILL NOT BE PROCESSED)