

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 completo de la Madre de soltera: _____

(mother's full maiden name)

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido (soltera)

Nombre completo 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 CONSIETEMENTE 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):

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

PART II. ENTER RELATIONSHIP TO PERSON ON RECORD AND THE TYPE OF ID USED.	
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)