



BIRTH OR DEATH RECORD APPLICATION

The Office of the City Secretary

1034 E. Levee St

Brownsville, Texas 78520

956-548-6042

SOLICITUD PARA ACTA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN

Birth Certificate (Acta de Nacimiento)		
____ Certified Copy (Copia Certificada)		\$ 23.00
____ Abstract (Abstracto)		\$ 23.00
____ Plastic (Plástico)		\$ 2.00

Death Certificates (Acta de Defunción)		
____ Certified Copy (Copia Certificada)		\$ 21.00
____ Additional Copy (Copia Adicional)		\$ 4.00
____ Plastic (Plástico)		\$ 2.00

Fees are not refundable if the record is not found or unable to be issued.

NO Cash - only local checks, debit or credit cards are accepted.

Check and card holder must be present with their identification.

Las tarifas no son reembolsables si el registro no se encuentra o no se puede emitir.

NO se acepta efectivo - solo cheques locales, tarjetas de débito o crédito.

El cheque y el titular de la tarjeta deben estar presentes con su identificación.

Step 1: Your Information (Su información)

Your Full Name:
Su Nombre Completo: _____

Your Phone No. : _____ **Your Email:** Su correo electrónico: _____
Su No. De Teléfono: _____

Your Physical Address:
Su Domicilio: _____
Street Address (Calle) _____ City (Ciudad) _____ State (Estado) _____ Zip Code (Código Postal) _____

Your relationship to person on record: Self (Mismo)
Su relacion a la persona en la acta: Parent (Madre/Padre) Must be listed on the record (Debe ser indicado en el registro)
 Son/Daughter (Hijo/a) Must show your original birth record (Debe presentar su registro de nacimiento original)
A valid identification is required - with supporting documentation, if needed. Grandparents (Abuelo/a) Must show your son/daughter's original birth record (Debe presentar el registro de nacimiento original de su hijo/a)
Se requiere una identificación válida, con documentación adicionales, si es necesario. Spouse (Esposo/a) Must show recent joint income/Recent mortgage statement (Debe mostrar impuesto anuales o pago conjunto de mobiliario)
 Brother/sister (Hermano/a) Must show your original birth record (Debes presentar su registro de nacimiento)
 Legal Guardian (Guardia Legal) Must show certified court order (Debe mostrar orden de corte certificada)
 Attorney (Abogado/a) Must show certified document establishing legal interest (Debe mostrar documento establecido de interés legal)

Purpose of obtaining this record: School (Escuela) Insurance (Seguro) Legal Purposes (Finalidades Legales)
Razón para obtener la acta: Driver License (Licencia de Conducir) Passport (Pasaporte) Other: (Otro) _____

Step 2 : Birth or Death Record Information (Información sobre la acta de nacimiento/defunción)

Name on record: _____ **Gender:** Male (Masculino)
Nombre en la acta: _____ **Sexo:** Female (Femenino)

Date of Birth/Death: _____ **City of Birth/Death:** _____
Fecha de Nacimiento/Defunción: _____ Ciudad de Nacimiento/Defunción: _____
Month (Mes) _____ Day (Dia) _____ Year (Año) _____

Full name Parent 1: Nombre soltero(a) del padre o madre 1: _____ **Full name of Parent 2:** Nombre soltero(a) del padre o madre 2: _____

X

Your Signature (Su Firma)

Date (Fecha)

WARNING: It is a felony to falsify information on this document. The penalty for knowingly making a false statement on this form or for signing a form which contains a false statement is 2 to 10 years imprisonment and a fine of up to \$10,000. (Health and Safety Code, Chapter 195, Sec. 195.003) I further understand that for any search of the files where the record is not found or is unable to be issued/printed, the fee is not refundable or transferable.

ADVERTENCIA: La falsificación de la información en este documento es un delito grave. La pena por hacer declaraciones falsas a sabiendas en este formulario o por firmar un formulario que contenga declaraciones falsas es de 2 a 10 años de prisión y una multa de hasta \$10,000 dólares (Health and Safety Code, Chapter 195, Sec. 195.003) además, entiendo que para cualquier búsqueda de los archivos cuando el registro no se encuentra o no se puede emitir / imprimir, la tarifa no es reembolsable ni transferible.

Affidavit - Notary Section (Declaración Jurada de Notario)
Only mail-in application must be notarized. Mail to PO BOX 911 - Brownsville, TX 78521
Solo la solicitud por correo debe estar notarizada. Envíe a PO BOX 911 - Brownsville, TX 78521

State of _____ County of _____
This instrument was acknowledged before me on _____ (Date)
By _____ (Applicants printed name)
Type & number of identification provided: _____

Notary Public's Signature (SEAL)

FOR OFFICE USE ONLY

Type of Record: _____ SBNP No.: _____ to _____ Issued by: _____ Control #: _____
Certificate No.: _____ Issued: YES or NO (if NO, why): _____