

CITY OF HARLINGEN
VITAL STATISTICS
502 E. TYLER
HARLINGEN, TEXAS 78550
PHONE (956) 216-5140

APLICACION PARA REGISTRO DE NACIMIENTO O ACTA DE DEFUNCION

NACIMIENTO

REGISTRO DE NACIMIENTO \$23.00
 EN TARJETA \$23.00
 CON PLASTICO \$1.00 MAS

DEFUNCION

COPIA CERTIFICADA \$21.00
 COPIAS ADICIONALES AL MISMO TIEMPO \$4.00
 CON PLASTICO \$1.00 MAS

USE LETRA DE MOLDE

1. NOMBRE EN EL REGISTRO O ACTA _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO
2. FECHA DE NACIMIENTO O DEFUNCION _____ 3. LUGAR DE NACIMIENTO O DEFUNCION _____
MES DIA AÑO CIUDAD
4. NOMBRE COMPLETO DEL PADRE _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO
5. NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE _____
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO DE SOLTERA
6. NOMBRE DEL APLICANTE _____ 7. TELEFONO () _____
8. DIRECCION _____
CALLE CIUDAD ESTADO
9. RELACION A LA PERSONA MENCIONADA EN EL NO. 1 _____
() YO MISMO () PADRE () MADRE () HIJO () HIJA
() ABUELOS () HERMANA () HERMANO () ESPOSA O ESPOSO
10. PARA QUE NECESITA ESTE REGISTRO _____
(NUMERO SOCIAL, MEDICAID, WELFARE, BAUTISMO, ESCUELA, TRABAJO, ECT.)

SE DARA DE DOS A DIEZ ANOS DE PRISION Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000 SI LA INFORMACION QUE ESTA PROPORCIONANDO ES FALSA. (HEALTH & SAFETY CODE, CHAPTER 678, SEC. 195.003)

FIRMA DEL APLICANTE _____ FECHA DE LA APLICACION _____

SE REQUIERE IDENTIFICACION

SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA

CERT.# _____

DATE FILED _____

FILM # _____

CARD # _____

CONTROL # _____ TO _____

REC # _____

BY _____