STACEY KEMP, SECRETARIA DEL CONDADO

SOLICITUD DE UNA COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN

2300 Bloomdale Rd, Suite 2106
McKinney, TX 75071
Preguntas: ctyclerks@collincountytx.gov

900 East Park Blvd, Suite 140C
Plano, TX 75074
Preguntas: ctyclerks@collincountytx.gov

NACIMIENTO - $23.00 Cada copia
Número de copias solicitadas ___

DEFUNCIÓN – Número de copias solicitadas
____ $21.00 Primera copia certificada
____ $4.00 Cada copia solicitada al mismo tiempo

Nombre completo en el registro: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de nacimiento o defunción: _____ Condado de nacimiento o defunción: _____

Nombre del padre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre de la madre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido (Soltera)

Nombre del solicitante: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio del solicitante: _____
Número y nombre de calle Ciudad Estado Código Postal

Relación a la persona nombrada en el acta: _____

Propósito para obtener una copia certificada: Por favor marque todas las opciones que correspondan.

___ Licencia de Conducir ___ Vivienda ___ Aseguranza ___ Pasaporte ___ Archivos
___ Escuela ___ Seguro Social ___ Viajes ___ Veteranos ___ Asistencia Social

Otra razón, por favor especifique: _____

AVISO: Proporcionar información falsa en esta aplicación es una violación de la ley y puede resultar en una multa o en to debidamente calificado. El solicitante debe tener un interés directo, igualmente tiene que tener una relación legal signitificativa a la persona cuyo registro a solicitado. El proposito para cual se necesita la copia certificada y relacion del solicitante con el registrant es esencial para determiner si la persona que hace la solicitude s un candidato debidamente calificado. (Código de Salud y Seguridad, Capítulo 678, Sección 196.003)

_____ _____
Firma del Solicitante Fecha

Número de Identificación _____ Fecha de Nacimiento _____ Fecha de Vencimiento _____
(Licencia de conducer, pasaporte, o identificación usada)

FOR OFFICE USE ONLY

Volume _____ Page _____ Check _____ Cash _____

Austin File No. _____ Security Paper _____ Money Order _____ Debit/Credit Card _____

COLLIN COUNTY CLERK