

\*Se requiere un foto de identificación para obtener una copia certificado acompañada con esta aplicación.

**OFFICINA DE WANDA BURKE**  
**ANDERSON COUNTY CLERK**  
 500 N. CHURCH ST - RM 10  
 PALESTINE, TX 75801  
 Telefono: (903) 723-7432

*Aceptamos cash, cashier's check o money-orders de pago por copias certificados.*

**SOLICITACION PARA CERTIFICADO DE NACIMIENTO O MUERTE**

**PLEASE PRINT**

( ) Nacimiento ( ) Muerte

<b>1. Nombre complete de la persona en el documento:</b>	<u>Primer Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre:</u>	<u>Apellido:</u>	
<b>2. Fecha de Nacimiento:</b>	<u>Mes:</u>	<u>Dia:</u>	<u>Ano:</u>	<b>3. Sexo:</b>
<b>4. Lugar de Nacimiento o Muerte:</b>	<u>Cuidad o Pueblo:</u>	<u>Condado:</u>	<u>Estado:</u>	
<b>5. Nombre complete del Padre:</b>	<u>Primer Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre:</u>	<u>Apellido:</u>	
<b>6. Nombre complete de la Madre:</b>	<u>Primer Nombre:</u>	<u>Segundo Nombre:</u>	<u>Apellido:</u>	

Nombre del aplicante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo: \_\_\_\_\_

Relacion con la persona en el articulo no. \_\_\_\_\_

Razon en obtener el documento \_\_\_\_\_

*\*Si la copia certificada va ser en enviado por correo a otra persona, por favor de completar lo siguiente:*

Nombre \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Codigo \_\_\_\_\_

**Por conducir una busqueda y obteniendo un documento certificado de nacimiento es \$21.00 por una copia y \$4.00 por cada copia adicional. Y para un certificado de muerte es \$22.00.**

**ADVERTENCIA**

Es un delito dar informacion falsa en esta forma, y puede recibir una sentencia de 2-10 anos de pricion y una multa de hasta \$10,000 dolars.  
 (Vernon's Texas Health and Safety Code, Chapter 678, Sec. 195.003)

Firma de Appicante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE</b>			
Certificate No. _____	Volume _____	Page _____	Date _____
No. Issued _____	By _____	Additional \$ _____	Yes/No _____
No. Reg. this Remit _____			