



City of Houston
Houston Health Department
Bureau of Vital Statistics
Application for Certificate
Aplicación para Certificado

Please Print (*Use Letra De Molde Por Favor*)
Requestor Information (*Información Del Solicitante*)

Your Name (<i>Tu Nombre</i>)	
Phone Number (<i>Número De Teléfono</i>)	
Mailing Address with City, State and Zip Code (<i>Dirección con Ciudad, Estado y Código Postal</i>)	
Reason for request (<i>Para que necesitas el acta</i>) EX: Travel, State ID, Social Security, School, Employment, Voting ID, etc. (<i>Ejemplo: Viaje, ID del Estado, Seguridad Social, Escuela, Empleo, ID de Votación, etc.</i>)	
State your relationship to person named on certificate (<i>Indica tu relación a la persona nombrada en el acta</i>)	
Your Signature (<i>Tu Firma</i>)	Date Signed (<i>Fecha De Firma</i>)

INSTRUCTIONS (*INSTRUCCIONES*)

- Read all instructions carefully before completing application.
- If any part of the application is left blank, it will be returned.
- Ensure eligibility – see back of this application.
- State law requires that any time a search for a certificate is conducted and it is not found, a "SEARCH FEE" equal to the certificate fee will be charged. Search fees are not refundable or transferable.
- *Lea todas las instrucciones con cuidado antes de llenar la aplicación.*
- *Si alguna parte de la aplicación se deja blanco, será regresado.*
- *Asegure la elegibilidad – lea la página opuesta.*
- *La ley estatal requiere que cuando se busca un acta y no se encuentra, se cobra un "CARGO DE BÚSQUEDA", igual al costo del acta. El cargo no es regresado ni transferible.*

WARNING: The penalty for knowingly making false statement on this form is a third degree felony and may be punishable with up to 2-10 years in prison and a fine of up to \$10,000 (Health and Safety Code of Texas, Chapter 195, Sec. 195.003).

AVISO: La multa para proporcionar una declaración falsa en esta forma es una felonía de tercer grado y tiene como castigo una sentencia de prisión de 2 a 10 años y una multa hasta \$10,000 (Código de Salud y Seguridad de Texas, Capítulo 195, Sec. 195.003).

SIGNATURE INDICATES YOU HAVE READ & ACCEPT INSTRUCTIONS & WARNING.
LA FIRMA INDICA USTED HA LEÍDO Y ACEPTADO LOS INSTRUCCIONES Y EL AVISO.

BIRTH CERTIFICATE (*ACTA DE NACIMIENTO*)

*Please provide information as it appears on the certificate (**Por favor, escribe la información como aparece en el acta*)

Full Name on Record (<i>Nombre completo en el acta</i>)	First Name (<i>Primer Nombre</i>)	Middle Name (<i>Segundo Nombre</i>)	Last Name(s) (<i>Apellido(s)</i>)	Sex (<i>Sexo</i>)	Number of Copies (<i>Número de Copias</i>)	Type of Request (<i>Tipo de Solicitud</i>)
Date of Birth (<i>Fecha del Nacimiento</i>)	City of Birth (<i>Ciudad del Nacimiento</i>)	Hospital/Center Name (<i>Nombre del Hospital/Centro</i>)				
Full Name Parent #1 (<i>Nombre completo del padre o la madre #1</i>)	First Name (<i>Primer Nombre</i>)	Middle Name (<i>Segundo Nombre</i>)	Last Name(s) Before Marriage (<i>Apellido(s) o Nombre(s) de Soltera</i>)			Birth Certificate (<i>Acta de Nacimiento</i>) \$23.00
Full Name Parent #2 (<i>Nombre completo del padre o la madre #2</i>)	First Name (<i>Primer Nombre</i>)	Middle Name (<i>Segundo Nombre</i>)	Last Name(s) Before Marriage (<i>Apellido(s) o Nombre(s) de Soltera</i>)			

To your knowledge, has there ever been a name change, adoption, or amendment filed to this certificate? _____
If so, please explain: _____

¿Sabe usted si ha hecho algún cambio que se encuentra en el acta del nombre, alguna enmienda o adopción? _____
Si así es, explique por favor: _____

DEATH CERTIFICATE (*ACTA DE DEFUNCIÓN*)

Full Name of Deceased: First, Middle, Last Name(s) (<i>Nombre Completo del Difunto: Primer Nombre, Segundo Nombre, Apellido(s)</i>)	Sex (<i>Sexo</i>)	Number of Copies (<i>Número de Copias</i>)	Type of Request (<i>Tipo de Solicitud</i>)
Date of Death (<i>Fecha de Defunción</i>)	City of Death (<i>Ciudad de Defunción</i>)		
Full Name Parent #1 (<i>Nombre completo del padre o de la madre #1</i>)	Full Name Parent #2 (<i>Nombre completo del padre o de la madre #2</i>)		Extra Copy Death Certificate (<i>Copia Extra de Acta de Defunción</i>) \$4.00

FOR OFFICE USE ONLY (*SOLOMENTE PARA OFICINA*)

Revised 2/2017

Associate	Total # of Applications
ID	Ticket Number
Batch No.	File Number
Sheet No(s).	

For office use only

Total Amount Collected

Order Online (*Ordenar En Línea*)
www.houstontx.gov/health/BirthCert/index.html

NO CHECKS ACCEPTED
NO ACEPTAMOS CHEQUES

Who can apply for these documents? The information below shows who is eligible, as there are restrictions.
¿Quién puede aplicar por esos documentos? La información debajo enseña quien es elegible, porque hay restricciones.

Birth (<i>Nacimiento</i>)	Death (<i>Defunción</i>)
<ul style="list-style-type: none"> The person named on the record. <i>La persona nombrada en el registro.</i> Immediate family.* <i>Familia Inmediata.*</i> A third party** having a direct, tangible and legal interest. <i>Una tercera parte** que tenga un interés directo, tangible y legal.</i> <p>Additional Information (<i>Información Adicional</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Qualified applicant must provide acceptable official photo identification. See list of approved documents. <i>Solicitante calificado debe proporcionar una identificación oficial con fotografía. Ver la lista de los documentos aprobados.</i> If the father's name does not appear on the record, he cannot apply for the certificate. <i>Si el nombre del padre no aparece en el registro, no puede aplicar para el acta.</i> Birth Certificates are only available for births that occurred within the Registration District. <i>Actas de Nacimiento sólo están disponibles para unos nacimientos que ocurrieron en el Distrito de Registración.</i> Birth Facts can be issued for births occurring within the state of Texas. <i>Factos de Nacimiento son repartidos a los que nacen dentro del estado de Tejas.</i> Birth Certificates are not available for out-of-city, out-of-state or foreign country births. <i>Actas de Nacimiento no están disponibles para personas que nacieron en otras ciudades, estados o países extranjeros.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Immediate family.* <i>Familia Inmediata.*</i> A third party** having a direct, tangible and legal interest. <i>Una tercera parte** que tenga un interés directo, tangible y legal.</i> <p>Additional Information (<i>Información Adicional</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> Qualified applicant must provide acceptable official photo identification. See list of approved documents. <i>Solicitante calificado debe proporcionar una identificación oficial con fotografía. Ver la lista de los documentos aprobados.</i> Deaths Certificates are only available for deaths that occurred within the Registration District. <i>Actas de Defunción sólo están disponibles para unas defunciones que ocurrieron en del Distrito de Registración.</i> Death Certificates are not available for out-of-city, out-of-state or foreign country deaths. <i>Actas de Defunción no están disponibles para personas que fallecieron en otras ciudades, estados o países extranjeros.</i> If divorced at time of the death, the certificate is not available to former spouse unless documentation is provided showing tangible and legal interest in the certificate. <i>Si divorciado en tiempo de la muerte, la acta no está disponible al esposo(a) anterior a menos que la documentación se proporcione mostrando el interés palpable y legal.</i>

***Immediate Family:** Mother, Father, Brother, Sister, Son/Daughter, Spouse, Grandparent, Step-Parent, Step-Sibling

***Familia Inmediata:** Madre, Padre, Hermano(a), Hijo(a), Esposo(a), Abuelo(a), Padrastro(a), Hermanastro(a)

****Third Party Applicants**

When establishing Third Party Applicant Eligibility, utilize these Required Documentation Guidelines: Provide documentation linking you or your agency to tangible reason for requesting certified document such as (partial listing): A letter on company stationery stating the purpose of the request; Legal documents such as contracts, court rulings; Bank statements, deeds, titles showing joint ownership; Notarized letter from party with a copy of their valid picture identification requesting that you receive the certified document for them; Business letter on company stationery with a copy of documentation linking individual to your agency by documents already listed.

You must also have valid picture ID.

****Solicitante de Tercero**

Utiliza estas pautas para proporcionar documentación de usted o a su agencia con una razón para solicitar este documento como (lista parcial): Una carta en papelería de la empresa indicando el propósito de la solicitud; Documentos legales como contratos, sentencias;

Extractos bancarios, escrituras, títulos de propiedad conjunta; Carta notariada del solicitante calificado con una copia de su identificación válida con foto solicitando que usted reciba el documento para ellos; Carta de negocios en papelería de la empresa con una copia de la documentación que une el individuo a su agencia de documentos ya en la lista.

También debe tener identificación con foto válida.

EXCEPTIONS (EXCEPCIONES)

<p>When a birth record is 75 years or older, anyone may apply for that record. <i>Cuando un registro de nacimiento tiene 75 años o más, cualquiera puede solicitar para ese registro.</i></p>	<p>When a death record is 25 years or older, anyone may apply for that record. <i>Cuando un registro de defunción tiene 25 años o más, cualquiera puede solicitar para ese registro.</i></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------