Solicitud de Certificado de Nacimiento

Haga el cheque pagable: City of Arlington
Envíe el sobre a: City of Arlington Vital Records • 101 W. Abram St., 1° Piso • Arlington, Texas 76010
817-459-6777

Observación: si envía la solicitud por correo postal, adjunte una copia de alguna identificación con foto del solicitante.
LAS SOLICITUDES SIN IDENTIFICACIÓN VÁLIDO CON FOTOGRAFÍA NO SERÁN PROCESADAS.
Nacimientos en Texas Solamente – Aplicaciones deben ser rellenadas por completo.

Estos archivos se encuentran protegidos por el Código de Salud y Seguridad de Texas y sólo pueden divulgarse a **"solicitantes adecuadamente calificado",** definido como **un miembro inmediato de la familia, un representante legal o personal o un agente. Se solicitará una identificación adecuada en el momento de efectuar el pedido. Toda la información debe estar completa antes de que su pedido pueda ser procesado.**

Pedidos: $23.00 cada uno

Formulario largo Nº de copias: _____
Formulario corto Nº de copias: _____
(Formulario largo para los nacimientos en Arlington después de 1971)

Proteja su Registro Esencial con sobre de polietileno:
$2.00 (largo) _____ o **$1.50** (corto) _____

Pedido Urgente: $5.00 _____(aplicaciones enviado por correo)

Nombre completo _____
(en el archivo) Primer Segundo Apellido

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Ciudad Condado Estado

Nombre del padre _____
Primer Segundo Apellido

Nombre **de soltera** de la mamá _____
Primer Segundo Apellido de soltera

Nombre del solicitante: _____ Teléfono: _____
(Persona que firma la solicitud)

Domicilio del solicitante: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Relación con la persona en al archivo: _____

Motivo por el cual solicita el archivo: _____

Advertencia: La pena que corresponde por brindar intencionalmente falso testimonio en este formulario puede ser de 2 a 10 años de prisión y una multa de hasta $10,000. (Código de Salud y Seguridad, Capítulo 195.003

_____ _____
Firma del solicitante Fecha

REV. 2.13