

# SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO/DEFUNCIÓN

Grayson County Clerk  
 Deana Patterson  
 100 W. Houston, Ste. 17  
 Sherman, TX 75090  
 903-813-4260



Uso exclusivo de la oficina	
<b>Acta de Nacimiento</b>	\$23.00
Total:	\$
<b>Acta de Defunción</b>	\$21.00
Copia Adicional	\$4.00
Número de Copias	
Total	\$
Certificate No:	Processed by:

Yo deseo a hacer una donación de \$5 para Texas Home Visiting Program para niñez saludable

No aceptará tachar o blanquear.

**Aviso:** Declarando información falsa en ésta solicitud es una violación de la ley y puede llevar a la prisión por 2-10 años y una multa de \$10,000.00 (Código de Salud y Seguridad 195.003)

**\*\*GUARDAREMOS SU PAGO SI SOMOS\*\*  
 INCAPACES DE LOCALIZAR EL EXPEDIENTE**

Por favor escribe en letra molde **5/21/2018**

Información que está en el Documento

Nombre Completo: (Primer)		(Segundo)	Apellido/Soltera
Fecha de Naci./Falle	Lugar de Naci./Falle. (Ciudad & Condado)		Sexo:
Nombre de Padre 1: (Primer)	(Segundo)	Apellido/Soltera	
Nombre de Padre 2: (Primer)	(Segundo)	Apellido/Soltera	

**Información de Solicitante**

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Relación con persona en el Documento \_\_\_\_\_

Razón de la solicitud: Passaporte/De viaje Registros Escuela Segura Otara razón

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
 Fecha

Para Peticiones enviado por Correo:

**Ésta Declaración Jurada de Conocimiento Personal y Fotocopia de su Identificación vigente, tiene que acompañar ésta Solicitud completado o su petición no será procesada.**

## Demostración Notarial de Identificación

<b>PARTE I. APUNTE NOMBRE, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO/FALLACIMIENTO Y LOS NOMBRES DE LOS PADRES COMO INFORMACIÓN APARECE EN ACTA DE NACIMIENTO/FALLACIMIENTO</b>			
NOMBRE COMPLETO DE PERSONA EN EL DOCUMENTO		FECHA DE NACIMIENTO/FALLACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO/FALLACIMIENTO (CUIDAD & CONDADO)		SEX	
NOMBRE COMPLETO DE PADRE 1	NOMBRE COMPLETO DE PADRE 2		

<b>PARTE II. APUNTE SU RELACIÓN CON LA PERSONA EN EL DOCUMENTO Y EL TIPO DE IDENTIFICACIÓN USADA</b>	
NOMBRE Y RELACIÓN CON LA PERSONA EN EL DOCUMENTO	TIPO Y NÚMEROS DE IDENTIFICACIÓN ACEPTADA CUANDO NOTARIZADO

### DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO PERSONAL

<b>PARTE III. ÉSTA SECCIÓN TIENE QUE ESTAR HECHO EN LA PRESENCIA DE UN NOTARIO PÚBLICO</b>
<b>PART III. THIS SECTION MUST BE SIGNED IN THE PRESENCE OF A NOTARY PUBLIC</b>

STATE OF (ESTADO DE): \_\_\_\_\_

COUNTY OF (CONDADO DE) :

Before me on this day appeared \_\_\_\_\_  
(EN MI PRECENCIA , APARECIÓ ÉSTE DÍA) (Name/Nombre)

Now residing at \_\_\_\_\_  
(Hoy Viviendo) (Address/Dirección Postal) (City/Ciudad) (State/Estado)

Who is related to the person in Part I as \_\_\_\_\_ and who on oath deposes  
(Que está relacionado con la persona en Parte I como) (Relationship/Relación) (Y bajo juramento diciendo que)

and says that the contents of this affidavit are true and correct.  
(La información en ésta Declaración Jurada es cierto y correcto)

Signature/Firma \_\_\_\_\_

Sworn to and subscribed before me \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

Jurado y Suscribía en mi presencia éste

Día de

Seal Below:

Signature of Notary Public
Commission Expires
Typed or Printed Name
Street Address
City, State and Zip

**AVISO:** Es una felonía a declarar información falsa en ésta solicitud. La penalización a declarar información falsa o firmando una solicitud que tiene una declaración falsa puede llevar a la prisión por 2-10 años y una multa de \$10,000.00 (Código de Salud y Seguridad 195.003)

**ENVIE ÉSTA SOLICITUD, EL PAGO, DECLARACIÓN JURADA Y FOTOCOPIA DE SU IDENTIFICACIÓN VIGENTE A:**

**Grayson County Clerk  
100 W. Houston, Ste. 17  
Sherman, TX 75090**

**(SOLICITUD SIN IDENTIFICACIÓN CON FOTO Y DELARACIÓN JURADA NO SERÁ PROCESADO)**