

**BIRTH & DEATH CERTIFICATE APPLICATION  
SOLICITUD PARA ACTA DE NACIMIENTO y DEFUNCION**



Page/Vol \_\_\_\_\_  
File # \_\_\_\_\_  
Void # \_\_\_\_\_

**City of McAllen**  
**VITAL STATISTICS**  
**221 S. 15<sup>th</sup>**  
**McAllen, Texas 78501**  
**(956) 681-1195**

Date: \_\_\_\_\_  
Cert: \_\_\_\_\_  
Remote: \_\_\_\_\_  
By: \_\_\_\_\_

**Our commitment to protect your information, may mean longer reviews on some applications.  
Nuestro compromiso de proteger su información, puede significar revisiones más largas en algunas aplicaciones.**

**For any search of the file where a record is not found, the searching fee of \$23.00 for a birth search, & \$21.00 for a death search, is Nonrefundable or Transferable. Por la búsqueda del archivo en el que no se encuentra un registro, la tasa de búsqueda es \$23.00 por la búsqueda de una acta de nacimiento & \$21.00 por la búsqueda de una acta de defunción, No es Reembolsable ni Transferible.**

\_\_\_\_\_ **Birth Certificate /Acta de Nacimiento**  
\_\_\_\_\_ **Death Certificate /Acta de Defunción**

**Full Name of Person on Record (As registered at Birth /Death) /Nombre completo de la persona (A como fue Registrado)**

First Name /1er Nombre      Middle Name /2do Nombre      Last Name /Apellido(s)      Suffix /Sufijo

Date of Birth/Death /Fecha de Nacimiento/Fallecimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sex: { } Male /Masculino      Sexo { } Female /Femenino      **Month /Mes      Day /Dia      Year /Año**

Place of Birth /Death (City) Lugar de Nacimiento /Fallecimiento (Ciudad) \_\_\_\_\_, Texas

Father's Full Name (Only if registered with father's name at hospital) /Nombre Completo del Padre (Sólo si fue registrado en el hospital con el nombre del padre) \_\_\_\_\_

Mother's Full Maiden Name /Nombre Completo de la Madre con apellido de Soltera \_\_\_\_\_

Was a change/correction done to this record thru Austin Vital Statistics? /¿A hecho un cambio/corrección a este registro a través del Estadísticas Vitales en Austin?      Yes or No /Sí o No

(If yes what was done /Si sí que se hizo) \_\_\_\_\_

**If payment is made with a Credit /Debit Card there is a fee of \$2.75 /Si el pago es con tarjeta de Crédito/Debito hay un cargo de \$2.75**

**BIRTH /NACIMIENTO    \$23.00 ea. c/u (Wallet size NO longer available /Tamaño cartera NO más disponible)**

- Certified Copy /Copia Certificada - Full Sheet /Hoja Completa (Born in McAllen Only /Solo para los nacidos en McAllen)**
- Remote Copy - Full Sheet /Hoja Completa (For those Born in another City in Texas /Para los Nacidos en otra Ciudad en Texas) (Limited information on copy, is not accepted by all entities as a legal document, and if not accepted, our office will Not issue a Refund) (Información limitada en la copia, no es aceptado por todas las entidades como un documento legal y si no es aceptado nuestra oficina No emitirá un Reembolso)      Initial/Inicial \_\_\_\_\_**
- Plastic Pouch Protector \$3.00 ea. /Protector de Plastico \$3.00 c/u**

**DEATH /DEFUNCION    \$21.00 -**

- Certified Copy / Copia Certificada (1<sup>st</sup> Copy / 1er Copia)**
- Additional Copies - \$4.00 ea. c/u (same record and application) /Copias adicionales (mismo registro y aplicación)**

**We do not accept the Matrícula Consular Identification /No aceptamos la Identificación de Matrícula Consular**

**If the application you are turning in is not legible, we will ask that you fill out another application. Si la letra en su aplicación no es legible, le pideremos que nos llene otra aplicación.**

**Requestor's Name /Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_

Phone No. /No. de Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Relation to person on Record /Relación a la persona en el Registro:** \_\_\_\_\_

**Current Physical Address /Domicilio Actual (Dirección Física):** \_\_\_\_\_

**City, State & Zip Code /Cuidad, Estado y Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Purpose for obtaining this record /Propósito para obtener el registro:** \_\_\_\_\_

**WARNING:** The penalty for knowingly making a false statement in this form can be 2-10 years in prison and a fine of up to \$10,000. A person commits an offense if the person intentionally or knowingly makes a false statement or directs another person to make a false statement in an application for a certified copy of vital records. [HSC Section 195.003(a-4)].  
**PRECAION:** La multa por hacer una declaración falsa a sabiendas en este formulario puede ser de 2 a 10 años de prisión y una multa de hasta \$ 10,000. Una persona comete un delito si intencionalmente o con conocimiento hace una declaración falsa o le ordena a otra persona que haga una declaración falsa en una solicitud de una copia certificada de los registros vitales. [HSC Sección 195.003 (a-4)].

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

Date /Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_