



****Out of State checks cannot be accepted. No se pueden aceptar cheques que sean fuera del Estado. ****
Application for Certificates
Aplicacion para Certificados

Please Include Your Current Photo ID

COPY OF FRONT & BACK IF MAILING
Por Favor Incluya identificacion con foto

Originals ONLY if born in Bryan
(Originales solo si nacio en Bryan)

COPIA DE FRENTE Y DETRÁS SI ENVIA POR CORREO
PLEASE PRINT (Imprima por favor)

TEXAS BIRTH CERTIFICATES ONLY
(Actas de Nacimiento de Texas solamente)

INSTRUCTIONS

- Read all instructions carefully before completing application. (Lea Todas las instrucciones con cuidado antes de llenar.)
- If any part of application is left blank, it will be returned. (Si alguna parte de la aplicacion se dejó blanco, sera regresada.)
- Qualified Applicants – Parents, Grandparents, Brother, Sister, children or Spouse; a party that has direct, tangible & legal interest. (Aplicantes que cualifican – Padres, Abuelos, Hermanos, Hijos, o esposo; Personas que tienen interes legal.)

PLEASE MAKE CHECKS PAYABLE TO
(FAVOR DE DIRIJIR CHEQUES A): CITY OF BRYAN

Your Name First & Last - (Su Nombre y Apellido)		Phone No. (Numero de telefono)
Mailing Address (Direccion) *IF MAILING PLEASE ADD \$7.00 TO TOTAL (SI SE ENVIA POR CORREO AGREGA \$7.00 AL TOTAL)		
City (Ciudad)	State (Estado)	Zip Code (Codigo Postal)
Purpose for Obtaining Certificate (Razon por obtener el certificado) Circle one (marque uno) : Records (registros), Renew license (renovar licencia), Passport (Pasaporte), Other reason (otra razon): _____		
How are you related to the individual on the birth/death certificate? (Como esta relacionado/a a la persona nombrada en el certificado?)		
Applicant's Signature (Firma de aplicante)		Date (Fecha)

BIRTH (ONLY FILL THIS PORTION AND THE TOP PORTION OUT IF REQUESTING BIRTH CERTIFICATE)
NACIMIENTO (SOLO LLENE ESTA PARTE Y PARTE DE ARRIBA SI PIDE ACTA DE NACIMIENTO)

Pick ↓

Name at Birth First (Primer Nombre)		Middle (Segundo Nombre)		Last (Apellido)		Original \$23.00 _____ <i>Bryan Born (Nacido en Bryan)</i>
Sex (Sexo) <input type="checkbox"/> M (H) <input type="checkbox"/> F (M)	Date of Birth (Fecha de Nacimiento)	City of Birth (Ciudad de Nacimiento)		County of Birth (Condado de Nacimiento)		
First Name of Mother (Primer Nombre de Madre)		Middle (Segundo)		Maiden (Apellido de Soltera)		Short Form (5x7) \$23.00 _____
First Name of Father (Primer Nombre de Padre)		Middle (Segundo)		Last (Apellido)		POSTAGE & HANDLING \$7.00 _____

DEATH (ONLY FILL THIS PORTION AND THE TOP PORTION ON THE RIGHT IF REQUESTING DEATH CERTIFICATE)
DEFUNCION (SOLO LLENE ESTA PARTE Y PARTE DE ARRIBA SI PIDE ACTA DE DEFUNCION)

Quantify ↓

Name of Deceased First (Primer Nombre)		Middle (Segundo)		Last (Apellido)		~First Copy \$21.00 <u> 1 </u>
Sex (Sexo) <input type="checkbox"/> M (H) <input type="checkbox"/> F (M)	Date of Death (Fecha de Defuncion)	City of Death (Lugar Donde Fallecio) Bryan		County of Death (Condado de Defuncion) Brazos		~Extra Copy \$4.00 # _____
Date of Birth (Fecha de Nacimiento)		City of Birth (Lugar Donde Nacio)		Social Security (Seguro Social)		~Total # _____
First Name of Mother (Primer Nombre de Soltera)		Middle (Segundo)		Maiden (Apellido de Soltera)		~Postage & Handling \$7.00 _____
First Name of Father (Primer Nombre de padre)		Middle (Segundo)		Last (Apellido)		~Total \$ _____

OFFICE USE ONLY (SOLAMENTE PARA LA OFICINA)

Certificate #:	Amount : \$	P #:
P&H Fee included: Y/ N	Pvmt: Cash CC Check#	
Book & Page#: /	Clerk: CV MH PR CC BA	

***WARNING STATEMENT:** It is a felony to falsify information on this document. The penalty for knowingly making a false statement on this form or for signing a form which contains a false statement is 2 to 10 years imprisonment and a fine of up to \$10,000.00

(Health and Safety Code of Texas chapter 195, Sec. 195.003)

***DECLARACION DE ADVERTENCIA:** Es una felonía falsificar información en este documento. La multa por proporcionar una declaración falsa en este formulario tiene como castigo una sentencia de prisión para 2 a 10 años y una multa hasta \$10,000.00. (Codigo de Seguridad y salud de Texas Cap 195. Sec195.003).

CITY OF BRYAN
VITAL STATISTICS
P.O. BOX 1000
BRYAN, TX 77805
TEL: (979)209-5007
FAX: (979)209-5017
www.bryantx.gov