

**Antes de enviar su solicitud por correo, utilice la lista de verificación a continuación para asegurarse de que no haya demoras en el procesamiento.**

\_\_\_\_\_ Solicitud Completa (cualquier artículo que quede en blanco dará lugar a un retraso)

\_\_\_\_\_ Copia de la identificación(es) aceptable del solicitante (Frente y Parte posterior)

\_\_\_\_\_ Formulario de prueba de identificación completa y notarizada

\_\_\_\_\_ Prueba de Relación incluida (certificado de nacimiento o acta de matrimonio) si no esta enlistado en el certificado.

\_\_\_\_\_ Pago:

\_\_\_\_\_ Cheque o giro postal pagadero a: City of Bryan

\_\_\_\_\_ El formulario de autorización de la tarjeta de crédito ha sido completado y firmado

Costo:

	Acta de Nacimiento	\$ 23.00 cada uno X _____ =	
	Acta de Defunción	\$ 21.00 X <u>  1  </u> =	
	Copias adicionales de la Acta de Defunción	\$ 4.00 cada copia X _____ =	
	Cargo de Envío	\$9.00	
	Servicio de Envío Urgente con FedEx	\$30.95	
	<b>Total</b>		

Dirección postal:

City of Bryan Vital Statistics  
P.O. Box 1000  
Bryan, Texas 77805

Dirección física:

City of Bryan Vital Statistics  
300 S. Texas Ave.  
Bryan, Texas 77803

Si tiene alguna pregunta, llame al 979-209-5007.

Gracias,

City of Bryan Vital Statistics Office.



## Application for Certificates (*Aplicación para Certificados*)

Please read the instructions and warning statement before completing this application. For assistance please call our office directly at 979-209-5007. [Por favor de leer las instrucciones y la declaración de advertencia antes de llenar esta aplicación. Para asistencia por favor de llamar a nuestra oficina al 979-209-5007.]

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

### Instructions: Please Print [Instrucciones: Imprima Por Favor]

1. Please fill in all fields. [Por favor de llenar todos los espacios]
2. Please provide acceptable identification (listed below) and proof of relationship (if not listed on the record) [Por favor presente su identificación aceptable (lista está abajo) y prueba de relación (si no está enlistado en la acta)]
3. Please provide payment. We accept cash, credit cards (except American Express) or checks (No out of state checks will be accepted). Please make checks payable to: City of Bryan. [Aceptamos dinero en efectivo, tarjetas de crédito (excepto American Express) o cheques. No se aceptarán cheques fuera de el estado. Por favor de hacer el cheque a: City of Bryan.]

### Qualified Applicants (Solicitantes que califican):

- **Self** (Usted mismo)
- **Parents** (Padres)
- **Grandparents\*\*** (Abuelos)\*\*
- **Brother/Sister\*\*** (Hermano/a)\*\*
- **Children\*\*** (Hijos)\*\*
- **Spouse\*\*** (Esposo/a)\*\*
- **Funeral Home** (Funeraria)

**\*\*IF YOU ARE A QUALIFIED APPLICANT OTHER THAN A PERSON LISTED ON THE RECORD, PLEASE BE PREPARED TO SHOW PROOF OF RELATIONSHIP\*\***

**\*\*SI USTED ES UN APLICANTE QUE CALIFICA APARTE DE ALGUIEN NOMBRADO EN EL ACTA, POR FAVOR DE ESTAR PREPARADO PARA OTORGARNOS UNA PRUEBA DE RELACION\*\***

**\*\*IF YOU ARE SOMEONE ELSE BESIDES THE ABOVE MENTIONED PROPER LEGAL DOCUMENTATION WILL BE NEEDED (EX. CERTIFIED COURT ORDER).**

**\*\*SI USTED ES ALGUIEN APARTE DE LOS MENCIONADOS NECESITAMOS DOCUMENTACIÓN LEGAL (EJEMPLO UNA ORDEN DE CORTE CERTIFICADA).**

### PRIMARY ID (Identificación Primaria)

(1 item from this box)

- Driver's License (*Licencia de conducir*)
- Federal or State Identification card (*Tarjeta de identificación federal o estatal*)
- Federal, State or City law enforcement employment identification card, or employment badge accompanied by employment identification card (*Identificación Federal, Estado o Local de aplicación de la o insignia de empleo acompañada de una tarjeta de identificación de empleo*)
- Offender Identification card issued by the Department of Criminal Justice correctional facility or institution (*Tarjeta de Identificación de Delincuentes emitido por el Departamento de Justicia Penal*)
- Military Identification card (*Tarjeta de Identificación Militar*)
- Department of Homeland Security, United States Citizenship and Immigration Services (USCIS) issued (*Departamento de Seguridad Nacional, Estados Unidos Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos (USCIS) emitido*):
  - Employment Authorization Document (EAD) (*Documento de Autorización de Empleo (EAD)*)
  - Permanent Resident Card (green card) (*Tarjeta de Residente Permanente (tarjeta verde)*)
  - Travel Documents (*Documentos de viaje*):
    - Re-entry Permit (*Permiso de Reingreso*)
    - Refugee Travel Permit (*Permiso de refugiados de Viaje*)
    - Advance Parole (*Advance Parole*)
  - SENTRI Card (*Tarjeta SENTRI*)
  - U.S. Citizen Identification Card (*Tarjeta de Identificación Ciudadana EE.UU.*)
- United States Department of State issued (*Departamento de Estado de los Estados Unidos emitido*):
  - Border Crossing Card (B1 for business or pleasure or B2 medical purposes) (*Tarjeta de Cruce Fronterizo (B1 para negocios o placer B2 para propósitos médicos)*)
  - Visa (*Visa*)
- Concealed Handgun License (*Licencia de arma oculta*)
- Pilot's license (*Licencia de Piloto*)
- United States Passport (*Pasaporte de los Estados Unidos*)

### SECONDARY ID (Identificación Secundaria)

(2 Items from this Box)

- Current student identification (*Identificación de estudiante actual*)
- Any Primary Identification that is expired (*Cualquier identificación primaria que está vencida*)
- Signed Social Security card or Numident (*Tarjeta de Seguro Social firmada o Numident*)
- DD Form 214 Certificate of Release (*DD Form 214 Certificado de Liberación*)
- Medicaid card (*Tarjeta de Medicaid*)
- Medicare card (*Tarjeta de Medicare*)
- Veterans Affairs card (*Tarjeta de Asuntos de Veteranos*)
- Medical insurance card (*Tarjeta de seguro médico*)
- Foreign Passport accompanied by a Visa issued by the United States Department of State (*Pasaporte extranjero acompañado de una visa expedido por el Departamento de Estado de los Estados Unidos*)
- Foreign Passport in accordance with the United States Department of State, Visa Waiver Program (*Pasaporte extranjero de acuerdo con el Departamento de Estado de los Estados Unidos, el Programa de Exención de Visa*)
- Certified birth certificate from the Department of State (FS-240, DS-1350 or FS-545) [*Acta de nacimiento certificada por el Departamento de Estado (FS-240, DS-1350 o FS-545)*]
- Private Company Employment Identification card (*Tarjeta de Identificación de la compañía de empleo privadas*)
- Form I-94 - accompanied by the applicant's Visa or Passport (*Formulario I-94 - acompañado por Visa o Pasaporte del solicitante*)
- Mexican voter registration card (*Tarjeta de registro de votante Mexicano/Credencial para votar-México*)
- Foreign Identification with identifiable photo of applicant (*Identificación otorgada en el extranjero con foto de identificación del solicitante*)

### SUPPORTING DOCUMENTS:

(2 Items from this box + 1 Secondary ID)

**Supporting documents include:** expired secondary ID, recent utility bill, recent pay stub, public assistance applications or letters, bank account statement, cell phone bill or contract, medical records, lease agreement, etc. (**Los documentos comprobatorios incluyen:** identificación secundaria que esta vencida, factura reciente de servicios publicos, talon de cheque de pago reciente, solicitudes o cartas de asistencia publica, estado de cuenta bancaria, factura o contrato de telefono celular, documentos medicos, contrato de alquiler.)



## Application for Certificates (Aplicación para Certificados)

**OFFICE HOURS: MONDAY – FRIDAY (HORAS DE OFICINA: LUNES - VIERNES)**  
8:00AM. - 12:00PM. & 1:00PM. - 4:30PM.

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

**CHECK ALL BOXES THAT APPLY (MARQUE TODAS LAS CAJAS QUE CORRESPONDAN)**

<input type="checkbox"/> ORIGINAL BIRTH CERTIFICATE: \$23.00 – ONLY FOR BRYAN BIRTHS AFTER 1969 (ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL: \$23.00 -- SOLO PARA NACIMIENTOS EN BRYAN DEPUES DE 1969)	<input type="checkbox"/> ABSTRACT BIRTH CERTIFICATE: \$23.00 – MAY NOT BE VALID FOR A PASSPORT ACTA DE NACIMIENTO RESUMEN: \$23.00 – PUEDE NO SER VÁLIDO PARA UN PASAPORTE	<input type="checkbox"/> \$9.00 POSTAGE & HANDLING FEE (MAIL-IN) (POR CORREO)
<input type="checkbox"/> DEATH CERTIFICATE: \$21.00 (ACTA DE DEFUNCIÓN- -\$21.00)	<input type="checkbox"/> EXTRA COPIES OF DEATH CERTIFICATES: \$4.00 COPIAS EXTRAS DE ACTAS DE DEFUNCIÓN: \$4.00	DEATH CERTIFICATE(S): _____ X \$21 = _____ EXTRA COPIES OF DC(S): _____ X \$4 = _____ TOTAL = _____

**APPLICANT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE)**

Your Name First & Last - (Su Nombre y Apellido)	Phone No. (Número de teléfono)
Full Mailing Address (Dirección completa)	
Purpose for Obtaining Certificate-please circle (Razón para obtener el certificado-favor de circular) <b>RECORDS (REGISTROS); PASSPORT (PASAPORTE); DRIVER LICENSE RENEWAL (RENOVAR LICENCIA);</b> or (o) _____	

**What is your relationship to person on record? (Que es su relación con la persona en el certificado?)**  
**SELF (TU MISMO/A); PARENT (MADRE/PADRE); BROTHER (HERMANO); SISTER (HERMANA); GRANDPARENT (ABUELO/A); SPOUSE (ESPOSO/A); SON/ DAUGHTER (HIJO/A);** or (o) \_\_\_\_\_

**\*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)**  
**\*DECLARACIÓN 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 de 2 a 10 años y una multa hasta \$10,000.00. (Código de Seguridad y salud de Texas Cap. 195. Sec195.003).**

Applicant's Signature (Firma de aplicante)	Date (Fecha)
--	--------------

**BIRTH CERTIFICATE OR DEATH CERTIFICATE INFORMATION  
(INFORMACIÓN DE LA ACTA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN)**

FIRST NAME (PRIMER NOMBRE)	MIDDLE NAME (SEGUNDO NOMBRE)	LAST NAME(S) [APELLIDO(S)]	SUFFIX (SUFIJO)
DATE OF BIRTH OR DEATH (FECHA DE NACIMIENTO O DEFUNCIÓN)	CITY OF BIRTH OR DEATH (CIUDAD DE NACIMIENTO O DE DEFUNCIÓN)	COUNTY OF BIRTH OR DEATH (CONDADO DE NACIMIENTO /DEFUNCIÓN)	
SEX (SEXO) MALE/FEMALE (MUJER/HOMBRE)	IF REQUESTING A DEATH CERTIFICATE PLEASE PROVIDE THE SOCIAL SECURITY NUMBER OF DECEDENT: (SI ESTA PIDIENDO UNA ACTA DE DEFUNCIÓN POR FAVOR DE INCLUIR EL NUMERO DE SEGUERO SOCIAL DEL DIFUNTO/A):		
FULL NAME OF PARENT 1 (NOMBRE COMPLETO DE MADRE/PADRE 1) >>	FIRST NAME (PRIMER NOMBRE)	MIDDLE NAME (SEGUNDO NOMBRE)	LAST NAME(S) PRIOR TO 1ST MARRIAGE [APELLIDO(S) ANTES DEL 1ER MATRIMONIO]
FULL NAME OF PARENT 2 (NOMBRE COMPLETO DE MADRE/PADRE 2)>>	FIRST NAME (PRIMER NOMBRE)	MIDDLE NAME (SEGUNDO NOMBRE)	LAST NAME(S) PRIOR TO 1ST MARRIAGE [APELLIDO(S) ANTES DEL 1ER MATRIMONIO]

<b>OFFICE USE ONLY:</b>	Certificate #: _____	Book & Page#: _____ / _____	Payment: Cash Credit Card Check#
	Total Amount: \$ _____	Perm.: Y / N	Shipping: _____ Envelope: _____ Clerk: RDC JR CC BA

## PRUEBA NOTARIZADA DE IDENTIFICACIÓN

<b>PARTE I. INGRESE EL NOMBRE, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / DEFUNCION, Y NOMBRES DE MADRE(S)/PADRE(S) COMO APARECE LA INFORMACIÓN EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO / DEFUNCION</b>	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA EN LA ACTA	FECHA DE NACIMIENTO/DEFUNCION
LUGAR DE NACIMIENTO/DEFUNCION (CIUDAD O CONDADO)	SEXO: MUJER/HOMBRE
NOMBRE COMPLETO DE MADRE/PADRE 1	NOMBRE COMPLETO DE MADRE/PADRE 2

<b>PART II. ENTER RELATIONSHIP TO PERSON ON RECORD AND THE TYPE OF ID USED.</b>	
NOMBRE Y RELACION A LA PERSON EN LA ACTA	IDENTIFICACION ACEPTADA CUANDO SE NOTARIZO ESTO

### DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO PERSONAL

<b>PARTE III. ESTA SECCION DEBE DE SER FIRMADA ANTE LA PRESENCIA DE UN NOTARIO PUBLICO</b>	
ESTADO DE _____	
CONDADO DE _____	
ANTE MI EN ESTA FECHA APARECIO _____ (NOMBRE)	
QUIEN RESIDE EN _____ (DIRECCION) (CIUDAD) (ESTADO)	
QUIEN ESTA RELACIONADO/A A LA PERSONA EN PARTE I COMO _____ Y QUIEN (SU RELACION A LA PERSONA EN LA ACTA)	
BAJO JURAMENTO DEPONE Y DECLARA QUE LO CONTENIDO DE ESTA DECLARACION JURADA FIRMADA POR YO MISMO/A Y QUE LAS DECLARACIONES SON VERDADERAS Y CORRECTAS	
FIRMA _____ JURADO Y	
SUSCRITO ANTE MI, ESTE _____ DIA DE _____, DEL 20 _____.	

(Sello personalizado)

Firma del notario público
Comisión expira
Dirección
Nombre escrito o impreso
Ciudad, estado y código postal

**DECLARACIÓN 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 de 2 a 10 años y una multa hasta \$10,000.00. (Código de Seguridad y salud de Texas Cap. 195. Sec195.003).

ENVÍE ESTA APLICACIÓN, PAGO, DECLARACIÓN JURADA Y UNA FOTOCOPIA DE SU IDENTIFICACIÓN DE FOTO VÁLIDA A:  
 CITY OF BRYAN  
 VITAL STATISTICS  
 P.O. BOX 1000  
 BRYAN, TX 77805

**(NO SE PROCESARÁN LAS APLICACIONES SIN IDENTIFICACIÓN CON FOTO Y UNA COMPROBACIÓN COMPROBADA DE FORMA DE IDENTIFICACIÓN ANOTADA)**



## Formulario de información de tarjeta de crédito:

Fecha de Transacción: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Tipo de tarjeta de crédito: VISA    MASTERCARD    DISCOVER

Número de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_

Fecha de Caducidad: \_\_\_\_\_

Cantidad de venta: \_\_\_\_\_

Dirección de Envío: \_\_\_\_\_

Teléfono No.: \_\_\_\_\_

\* Acepto pagar el monto anterior de acuerdo con el acuerdo del miembro de la tarjeta:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha