

**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 Completamente Completa (cualquier artículo que quede en blanco dará lugar a un retraso)

\_\_\_\_\_ Copia de las formas aceptables de identificación del solicitante (Frente y Parte posterior) incluidas (consulte los cuadros de ID principal, ID secundaria y Documentos de respaldo)

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

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

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

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

\_\_\_\_\_ Importe correcto: costo de los certificados más el cargo de envío y envío de \$ 7.00

\_\_\_\_\_ He proporcionado una prueba de relación (certificado de nacimiento o licencia de matrimonio) si no figura en el registro.

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 be prepared to provide acceptable identification (listed below) and proof of relationship (if not listed on the record) (See Qualified Applicants box). [Por favor este preparado/a para presentar identificación aceptable (ver parte de debajo de esta pagina) y prueba de relación (si no esta enlistado en la acta)(Ver caja de Solicitantes que califican)]
3. We accept cash, credit cards (except American Express) or checks. Please make checks payable to: City of Bryan. No out of state checks will be accepted. [Aceptamos dinero en efectivo, tarjetas de credito(excepto American Express) o cheques. Por favor de hacer el cheque a: City of Bryan. No se aceptaran cheques fuera de el estado.]

### Qualified Applicants (Solicitantes que califican):

Parents, Grandparents\*, Brother\*, Sister\*, Children\* or Spouse\*. If you are anyone other than the individuals listed please let us know\*\*. (Padres, Abuelos\*, Hermanos\*, Hijos\*, o Esposola\*. Si usted no es ninguno de estos por favor de dejarnos saber\*\*.)

\*IF YOU ARE A QUALIFIED APPLICANT OTHER THAN A PERSON LISTED ON RECORD PLEASE BE PREPARED TO SHOW A CERTIFIED BIRTH CERTIFICATE OR MARRIAGE LICENSE AS PROOF OF RELATIONSHIP. [SI USTED ES UN APLICANTE APARTE DE MADRE(S) Y/O PADRE(S) QUE CALIFICA (SU NOMBRE DEBE DE ESTAR EN LA ACTA) POR FAVOR ESTE LISTO PARA COMPROBAR EL PARENTESCO Y ESTE LISTO PARA OTORGARNOS UNA ACTA DE NACIMIENTO PARA VERIFICAR LA RELACIÓN O SI ES ESPOSO/A SE REQUIERE UNA ACTA DE MATRIMONIO CERTIFICADA]

\*\*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 Delinquentes 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 but are not limited to recent utility bill, recent pay stub, public assistance applications or letters, bank account statement, cell phone bill or contract, medical records, car title, lease agreement. (*Los documentos comprobatorios incluyen, entre otros 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, titulo de automovil, contract de alquiler.*)



## Application for Certificates (Aplicación para Certificados)

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

PLEASE WRITE QUANTITY OF WHICH RECORD YOU NEED  
(POR FAVOR PONGA LA CANTIDAD DE LA ACTA QUE NECESITA)

<input type="checkbox"/> BIRTH CERTIFICATE: ORIGINAL LONG FORM- \$23.00 EACH (ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL; VERSIÓN LARGA \$23.00 CADA UNA)	<input type="checkbox"/> BIRTH CERTIFICATE: SHORT FORM-\$23.00 EACH (ACTA DE NACIMIENTO VERSIÓN CORTA-\$23.00 CADA UNA)
<input type="checkbox"/> DEATH CERTIFICATE: \$21.00 FOR 1 <sup>ST</sup> CERTIFIED COPY (ACTA DE DEFUNCIÓN- -\$21.00 PRIMERA COPIA CERTIFICADA)	<input type="checkbox"/> DEATH CERTIFICATE: ADDITIONAL COPIES \$4.00 EACH (ACTA DE DEFUNCIÓN: COPIAS ADICIONALES \$4.00 CADA UNA)
<input type="checkbox"/> PLEASE MARK THIS BOX IF YOU ARE REQUESTING THIS RECORD VIAL MAIL (ADDITIONAL \$7.00 POSTAGE & HANDLING FEE APPLIES) [POR FAVOR DE MARCAR ESTA CAJA SI VA A PEDIR ESTE CERTIFICADO POR CORREO (APLICA CARGO DE ENVIO DE \$7.00)]	

### APPLICANT INFORMATION (INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE)

Your Name First & Last - <i>(Su Nombre y Apellido)</i>	Phone No. <i>(Número de teléfono)</i>
Full Mailing Address <i>(Dirección completa)</i>	
Purpose for Obtaining Certificate-please circle <i>(Razón para obtener el certificado-favor de circular)</i> RECORDS (REGISTROS); PASSPORT (PASAPORTE); DRIVER LICENSE RENEWAL (RENOVAR LICENCIA); or ( ) _____	
What is your relationship to person on record? <i>(Que es su relación con la persona en el certificado?)</i> SELF (TU MISMO/A); PARENT (MADRE/PADRE); BROTHER (HERMANO); SISTER (HERMANA); GRANDMOTHER (ABUELA); GRANDFATHER (ABUELO); SPOUSE (ESPOSO/A); SON/ DAUGHTER (HIJO/A) _____	
*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 <i>(Firma de aplicante)</i>	Date <i>(Fecha)</i>

### INFORMATION OF THE RECORD YOU ARE REQUESTING (INFORMACIÓN DE LA ACTA QUE PIDE)

FIRST NAME (PRIMER NOMBRE)	MIDDLE NAME (SEGUNDO NOMBRE)	LAST NAME(S) [APELLIDO(S)]	
MONTH OF BIRTH/DEATH (MES DE NACIMIENTO/DEFUNCIÓN)	DAY OF BIRTH/DEATH (DÍA DE NACIMIENTO/ DEFUNCIÓN )	YEAR OF BIRTH/DEATH (AÑO DE NACIMIENTO/ DEFUNCIÓN )	SEX (SEXO) MALE/FEMALE (MUJER/HOMBRE)
CITY OR TOWN OF BIRTH/DEATH (CIUDAD O PUEBLO DE NACIMIENTO/DEFUNCIÓN)		COUNTY OF BIRTH/DEATH (CONDADO DE NACIMIENTO /DEFUNCIÓN)	
		<b>STATE TEXAS</b>	
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]

OFFICE USE ONLY	Certificate #:	Book & Page#: /	
Payment: Cash Credit Card Check#	Amount: \$	Poly. #:	Clerk: CV JR CC BA CM





## 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 del tarjetahabiente

\_\_\_\_\_  
Fecha