

APPLICATION FOR CERTIFICATION OF BIRTH

APPLICATIONS WITHOUT PHOTO ID WILL NOT BE PROCESSED- PLEASE TYPE OR PRINT

The following information is about the person whose birth certificate is being requested:

1. Full name of person: _____
First Name Middle Name Last Name
2. Date of Birth: _____ 3. Sex _____ 4. Place of Birth: _____
Town County
5. Full name of Father: _____
First Name Middle Name Last Name
6. Full name of Mother: _____
First Name Middle Name Last Name (Maiden)
7. Purpose for need of birth certificate: _____
8. Relationship to person named in birth certificate: _____ I.D. used _____
9. Signature of applicant: _____ Date: _____ Certificate Number: _____
10. If to mail: _____
Address City/town State Zip

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. (HEALTH & SAFETY CODE, CHAPTER 195, SEC 195.003)

Brenda McKanna 715 S. Dumas Ave Room 107 (806) 935-2009
Moore County Clerk Dumas TX 79029

I WISH TO MAKE A VOLUNTARY CONTRIBUTION OF \$5.00 TO PROMOTE HEALTHY EARLY CHILDHOOD BY SUPPORTING THE TEXAS HOME VISITATION PROGRAM ADMINISTERED BY THE OFFICE OF EARLY CHILDHOOD COORDINATION OF THE HEALTH AND HUMAN SERVICES.

SOLICITUD PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

CADA SOLICITANTE DEBE PRESENTAR UNA IDENTIFICACION CON FOTO- Escribir con letra de Molde

La informacion es de persona en el registro

1. Nombre completo: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido
2. Fecha de nacimiento: _____ 3. Sexo _____ 4. Lugar de Nacimiento: _____
Ciudad Condado
5. Nombre completo del Padre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido
6. Nombre completo de la Madre: _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido de Soltera
7. Proposito para obtener este Registro _____
8. Relacion de la persona en el registro: _____ Forma de I.D. _____
9. Firma del solicitante: _____ Fecha: _____ Numero de registro: _____
10. Domicillo de correo : _____
Numero y calle Ciudad o Pueblo Estado Codigo postal

ADVERTENCIA: EL CASTIGO POR HACER UNA DECLARACION FALSA EN ESTE DOCUMENTO PUEDE SER 2-10 ANOS EN LA PRISION Y UNA MULTA HASTA \$10,000. (HEALTH & SAFETY CODE, CHAPTER 165, SEC 195.003)

Brenda McKanna 715 S. Dumas Ave Room 107 (806) 935-2009
Moore County Clerk Dumas TX 79029

I WISH TO MAKE A VOLUNTARY CONTRIBUTION OF \$5.00 TO PROMOTE HEALTHY EARLY CHILDHOOD BY SUPPORTING THE TEXAS HOME VISITATION PROGRAM ADMINISTERED BY THE OFFICE OF EARLY CHILDHOOD COORDINATION OF THE HEALTH AND HUMAN SERVICES.