



City of Texarkana, TX Vital Statistics

Physical: 220 Texas Blvd (75501) Mail: P.O. Box 1967 Texarkana, TX 75504

Phone: 903-798-3900 Fax: 903-798-1757 \$2 MAS DE CORREO

APLICACION PARA CERTIFICADO

INSTRUCCIONES

• Lea todas las instrucciones con cuidado antes de llenar esta forma.

- Valido identification se requiere para actas de Defuncion.
- *Se requiere su firma e indica que la información proporcionada es verdadera y correcta, bajo pena de ley

Se requiere identificacion valida		Use letra de molde	
Su Nombre Completo		Relacion con la persona nombrada en el certificado Consorte, Padres, Abuelos, Hermano/Hermana, Otra Persona: _____	
Su Direccion de Correo	Ciudad	Estado	Zona Postal
Numero de Telefono	Razon para obtener el certificado Legal, Seguro, Personal, Otra Razon:	*Firma	Fecha

ADVERTENCIA: LA FALSIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN ESTE DOCUMENTO ES UN DELITO GRAVE. LA PENA POR HACER DECLARACIONES FALSAS A SABIENDAS EN ESTE FORMULARIO O POR FIRMAR UN FORMULARIO QUE CONTENGA DECLARACIONES FALSAS ES DE 2 A 10 AÑOS DE PRISIÓN Y UNA MULTA DE HASTA \$10,000 DÓLARES. (CÓDIGO DE SALUD Y SEGURIDAD, CAPÍTULO 195, SECCIÓN 195.003)

DEFUNCION

\$21 Primera copia certificada/\$4 copias adicionales

Primera copia _____ Copias Adicionales _____

Nombre Completo del Difunto	Sexo	Fecha de Defuncion
Limitado a Wake Village, Nash, Texarkana, Texas		
Primer Nombre de Padre	Segundo	Apellido
Primer Nombre de Madre	Segundo	Apellido de Madre Soltera

SOLICITUDES DE CORREO TIENE QUE COMPLETO ESTE SECCION EN FRENTE DE A NOTARIO

_____ personally appeared before me and whose identity I proved on the basis of satisfactory evidence to be the
(Printed name of applicant) signer of the above instrument.

Signature of applicant: _____

Signed and affirmed in my presence on this _____ day of _____, 20____ (seal

Notary Signature: _____
 Notary Printed Name: _____
 State of _____ County of _____
 My commission expires: _____

REV 10/18/2018 RD

For Office Use Only: ID / DL	Issued By:	Receipt No:	Pay Type: CA CK MO Card	Poly Env: YES NO
Local Database Count: YES N/A	Mail Date:	Mail Log: YES Received / YES Completed	Application Log: YES	
Security Paper No: Long /Short	File No:	NOTES:		