City of Pharr Vital Statistics
118 South Cage, 4th Floor
Pharr, TX 78577
956/702-5313/FAX 956/702-5313

# Application for Birth or Death Certificate
## Aplicacion para Registro de Nacimiento o Defuncion
**Please have correct change/Favor de tener cambio correcto**

Birth/Nacimiento: _____
____ certified copies x $22.00/ en certificado
____ wallet size w/plastic x 23.00/en tarjeta con plastico

Death/Defuncion: _____
_____ certified copy x $20.00/en certificado
_____ extra copies x $3.00 /Copias adicionales

1 Full Name of person on record: _____
Nombre complete de persona en registro:

2 Date of BIRTH or DEATH: _____
Fecha de NACIMIENTO o DEFUNCION:

3 Place of BIRTH or DEATH: _____
Lugar de NACIMIENTO o DEFUNICION:

4 Full name of FATHER: _____
Nombre complete de PADRE:

5 Full name of MOTHER: _____
Nombre de MADRE:

6 Relationship to person on record: _____
Parentesco de solicitante:

7 Your mailing address: _____
Su direccion: (street/city, state/zip)

8 Telephone number: _____ (Mon – Fri / 8:00 am to 5:00 pm)
Numero de telefono:

9 Purpose for obtaining this record: _____
La razon por que necesita el registro:

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 678, Sec 195.003) Aviso: La pena legal por falsificar informacion con conicimiento del ello en esta aplicacion puede ser de 2 a 10 anos de prison y una multa de hasta $10.000.

_____ _____
Signature of Applicant/Firma de solicitante Date/Fecha

Identification Type/Clase de identificacion: _____
(driver's license, ID card, passport, etc…)

Issued: Yes or No, if no why: _____

Certificate #: _____ Receipt #: _____ Issued by: _____