



City Of Pharr – Vital Statistic Department
 118 S. Cage Blvd, 4th Floor
 Pharr, Texas 78577
 Phone: 956-702-5335 Fax: 956-702-5313
www.pharr-tx.gov

Application for Certified Copy of Birth or Death Certificate
 Solicitud para acta de Nacimiento y Defuncion

(Please have correct change / favor de tener el cambio correcto)

Birth Certificate / Acta de Nacimiento _____ \$22.00 Certified Copy / Copia Certificada _____ \$23.00 Wallet Size with plastic / Tamaño Credencial con plastico	Death Certificate / Acta de Defuncion _____ \$20.00 Certified Copy / Copia Certificada _____ \$3.00 Extra copies /Copias adicionales (solo de defunción)
--	---

1. Full name of person on certificate: (Nombre de la persona en el certificado) _____
2. Date of Birth: (Fecha de nacimiento) _____ Date of Death (Fecha de fallecimiento) _____
3. City of birth: (Cuidad de nacimiento) PHARR City of death (Cuidad de fallecimiento) PHARR
4. Father's complete name: (Nombre completo del padre) _____
5. Mother's full maiden name: (Nombre completo de la madre) (Apellido de Soltera) _____
6. Reason for obtaining this certificate: (Razon por la que necesita obtener el certificado) _____

- Self (Yo Mismo) Government Picture ID (Identificacion valida con fotografia)
- Parents (Padres) Government Picture ID (Identificacion valida con fotografia)
- Grandparents (Abuelo o Abuela) Proof required: Your son or daughter's birth certificate & current picture ID (Acta de nacimiento de su hijo o hija y su indentificacion valida con fotografia)
- Spouse (Esposo (a) Government Picture ID of both & marriage lincense (Identificacion valida con fotografia de los dos y acta de matrimonio)
- Sibling (Hermano (a) Government Picture ID (Identificacion valida con fotografia)
- Son / Daughter (Hijo (a) Government Picture ID (Identificacion valida con fotografia)
- Legal Guardian (Tutor legal) Certified copy of Court Order showing legal custody and government picture ID –notarized document not accepted (Prueba requerida: Orden de la corte certificada firmada por un juez – no se acepta carta notarizada) (Identificacion valida con fotografia)
- Funeral Home or Attorney (Government Picture ID) (act on behalf and for the benefit of the immediate family) (Identificacion valida con fotografia) Documentos que demuestren algun interes legal con la familia.

Applicant: (Person requesting certificate) Solicitante: (La persona solicitando el acta)

Name: (Nombre) _____ Address: (Domicilio) _____
 City: (Cuidad) _____ State: (Estado) _____ Zip Code: (Codigo Postal) _____ Telephone #: _____
 Signature: (Firma) _____ Date: (Fecha) _____

Certificate Reviewed By Applicant / Solicitante Reviso' el Certificado: Initials (Iniciales) X

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 and Safety Code, Chapter 195, Sec. 195.003) Advertencia: La pena por dar una declaración falsa en esta aplicación puede ser de 2-10 años de prisión y una multa de hasta \$10,000 (Código De Salud Y Seguridad. Capitulo 195. Sec.195.003.)

For Office Use Only

Certificate(s) _____ Birth card _____ Receipt _____ Date Mailed _____
 If not issued, reason: _____ Issued By: _____

If you will be mailing this application, you must attach a Xerox copy of your identification such as driver's license that is not expired as well as a money order for the correct amount. We do not accept personal or business checks for payment on mail request(s). This office is not responsible for a birth or death record once it's mailed out to the person requesting it.