



CITY OF DALLAS
Bureau of Vital Statistics
1515 Young St.
Dallas, Texas 75201
(214) 670-3092
dallasvitalstatistics.com

OFFICE USE ONLY	
Cashier: _____	Time In: _____
Payment Type: _____	Amount Due: _____
Processor: _____	Time out: _____
Certificate #: _____	
File #: _____	

APPLICATION FOR CERTIFIED COPY OF BIRTH OR DEATH CERTIFICATE

Birth Certificate

Type	# of copies
Certified Long Form @ \$23	
Abstract Size @ \$23	
Poly Envelope @ \$2	
Mail Request Fee @ \$1	

NO PERSONAL CHECKS

Death Certificate

Type	# of copies
Certified Copies @ \$21 (1 st Copy)	
Extra Copies @ \$4 (Each)	
Poly Envelope @ \$2	
Mail Request Fee @ \$1	

NO PERSONAL CHECKS

NO REFUNDS ARE ISSUED FOR ANY BIRTH OR DEATH RECORD SEARCH NOT FOUND.
THE SEARCH FEE IS NON-REFUNDABLE OR TRANSFERABLE.

1. Name of Person on Record	First Name	Middle Name	Last Name (Maiden)	
	2. Date of Birth or Death	Month	Day	Year
4. Place of Birth or Death	City	County	State	
	TEXAS ONLY			
5. Name of Parent 1	First Name	Middle Name	Maiden/Last Name	
6. Name of Parent 2	First Name	Middle Name	Maiden/Last Name	
7. Hospital or Place of Birth or Death	8. Has Record Been Amended/Changed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		9. How Has Record Been Amended/Changed?	
10. Your Relationship to Person on Record	11. Purpose for Obtaining Record		12. Will This Record Be Used to Obtain a Passport? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

APPLICANT'S INFORMATION

Your Name:	_____	()	--
	Last	First	M.I. Phone#:
Mailing Address:	_____	_____	_____
	Street Address	Apt.#	City State Zip Code

WARNING: 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 2-10 years imprisonment and a fine of up to \$10,000. (Health and Safety Code, CHAPTER 195, SEC 195.003)

SIGN HERE	→	Signature of Applicant	Date
------------------	---	-------------------------------	-------------

Mail request must include application, payment, sworn notarized statement and a photocopy of your valid photo ID.

State of Texas Requirement

The State of Texas requires that all information on the reverse side of this form be furnished.

THE STATE OF TEXAS requires the CITY OF DALLAS, BUREAU OF VITAL STATISTICS to obtain and retain a photo or electronic copy of a valid form of identification prior to the release of any Vital Statistics information.

Valid Photo Identification Requirement

All requests must be in writing and accompanied with the proper identification and processing fee. Each applicant must present a valid primary form of photo identification along with a completed application. If the applicant is unable to present a valid primary form of photo identification, two valid secondary forms of identification maybe accepted – one of which bearing the applicant’s signature. FAILURE TO PROVIDE THE PROPER INFORMATION WILL DELAY YOUR REQUEST

Confidential Records

Confidential records may only be released to a qualified applicant. Birth records are confidential for 75 years and death records are confidential for 25 years.

Qualified Applicant

A properly qualified applicant is the person named on the record, a member of the immediate family (mother, father-if listed, sister, brother, spouse, and grandparent). All other applicants must provide a notarized letter of authorization from an immediate family member and a copy of their **VALID** photo ID. Legal representatives or legal guardians **must** provide legal documentation (such as contracts, or court order documents) that demonstrates a direct, tangible interest in the birth certificate.

Birth Records

Birth records are available for births that occurred anywhere in the state of Texas for the years of 1926 to present. When requesting birth certificate, the City of Dallas issues a certified copy of birth facts, i.e., (short form birth certificate / abstract).

Long Form Birth Certificate

Please specify if you need a long form birth certificate which includes the parent’s date of birth. We can only provide long form birth certificate for births that occurred within the city of Dallas from April 1983 to present.

Death Certificate

Death records are available for deaths that occurred within the city of Dallas from April 1983 to present.

Mail Requests

Mail requests without signature, valid photo ID and sworn notarized statement will not be processed. Mail requests are processed within 5 business days of receipt. For all mail requests, there is an additional \$1.00 fee for postage and handling. No secondary forms of identification accepted. Payment Type: Money orders, **NO personal checks please.**

Certificates not Available

Contact Texas Vital Records in Austin for delayed birth records and long form birth and death records prior to April 1983:

Texas Vital Records
Department of State Health Services
P. O. Box 12040
Austin, Texas 78711-2040
(888) 963-7111



City of Dallas
Bureau of Vital Statistics
1515 Young St.
Dallas, TX 75201
(214) 670-3092

dallasvitalstatistics.com

To order online: vitalchek.com

Margarita A. Carrasco, Local Registrar

Shawn Cooper, Deputy Registrar

OFFICE USE ONLY

Blank area for office use with horizontal lines.



CITY OF DALLAS
Bureau of Vital Statistics
1515 Young St.
Dallas, Texas 75201
(214) 670-3092
dallasvitalstatistics.com

OFFICE USE ONLY	
Cashier: _____	Time In: _____
Payment Type: _____	Amount Due: _____
Processor: _____	Time out: _____
Certificate #: _____	
File #: _____	

SOLICITUD PARA COPIAS CERTIFICADAS DE ACTAS DE NACIMIENTO O ACTAS DE DEFUNCIÓN

Acta de Nacimiento

Tipo	# de copias
Copias Certificadas @ \$23	
Resumen de Registro @ \$23	
Sobre Protector @\$2	
Solicitud de correo @ \$1	

NO CHEQUES PERSONALES

Acta de Defunción

Tipo	# de copias
Copias Certificadas @ \$21 (una Copia)	
Copias Extra @ \$4 (cada una)	
Sobre Protector @\$2	
Solicitud de correo @ \$1	

NO CHEQUES PERSONALES

***NO HABRA REEMBOLSOS POR NINGUN REGISTRO NO ENCONTRADO.
 LA TARIFA DE BUSQUEDA NO ES REEMBOLSABLE NI TRANSFERIBLE.***

1. Nombre completo de la persona en el registro	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (de Soltera)	
	Mes	Día	Año	3. Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
2. Fecha de nacimiento o defunción	Ciudad o poblado	Condado	Estado SOLAMENTE TEXAS	
	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (de Soltera)	
4. Lugar de nacimiento o defunción	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (de Soltera)	
5. Nombre completo de padre 1	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (de Soltera)	
6. Nombre completo de padre 2	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido (de Soltera)	
7. Hospital o sitio de nacimiento o defunción	8. El registro tiene cambio(s) o corrección(es) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		9. Cual es el cambio en el registro?	
10. Su relación con la persona en el registro	11. Propósito para obtener este registro		12. El registro será usado para obtener un pasaporte? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Su Nombre:	_____	()	--
	Apellido	Nombre	Inicial Teléfono
Su Dirección:	_____	_____	_____
	Calle	Apt.#	Ciudad Estado Código Postal

AVISO: Es un delito de falsificar información sobre este documento. La pena para hacer una declaración falsa en este formulario o para la firma de un formulario que contiene una declaración falsa es 2-10 años de prisión y una multa de hasta \$ 10,000.(Health and Safety Code, CHAPTER 195, SEC 195.003)

SIGN HERE	Firma del solicitante	Fecha
------------------	------------------------------	--------------

Solicitud de correo debe incluir la aplicación , el pago, declaración notarial jurada y una fotocopia de su identificación válida con foto

Requisitos del Estado de Texas

El Estado de Texas requiere que toda la información al reverso de esta forma sea proporcionada. EL ESTADO DE TEXAS requiere que LA OFFICINA DE ESTADISTICAS VITALES DE LA CIUDAD DE DALLAS obtenga y retenga una copia electrónica de su identificación valida antes de entregar cualquier información.

Requisito de Identificación con fotografía

Todas las peticiones deben ser hechas por escrito y acompañadas por su respectiva tarifa. Cada solicitante debe presentar una forma primaria valida de identificación de foto junto con una aplicación completada. Si el solicitante no puede presentar una forma primaria valida de identificación de foto, dos formas secundarias validas de identificación se aceptara de cual uno obtenga la firma de solicitante. EL NO CUMPLIR CON ESTOS REQUISITOS PUEDE DEMORAR SU PETICION.

Registro Confidenciales

Los registros confidenciales solos serán entregados a un solicitante aprobado. Actas de nacimiento son confidenciales por 75 años y actas de defunción son confidenciales por 25 años.

Solicitante Aprobado

Un solicitante aprobado es la persona nombrada en el registro, un miembro inmediato de la familia (madre, padre- si en la lista, hermana (o), esposa (o), abuelos (o). El resto de los solicitantes deben presentar una carta notariada de autorización de un familiar directo y una copia de su documento de identidad válido con fotografía. Los representantes legales o tutores legales deben proporcionar la documentación legal (por ejemplo, contratos o documentos de orden de la corte) que demuestra un interés directo y tangible en el certificado de nacimiento.

Actas de nacimiento

Las actas de nacimiento están disponibles para nacimientos ocurridos en cualquier parte del Estado de Texas del año 1926 al presente. Cuando solicite un acta de nacimiento, la Ciudad de Dallas entrega una copia certificada del nacimiento (forma corta del acta de nacimiento/abstracta).

Forma larga de acta de nacimiento

Por favor especifique si necesita la forma larga del acta de nacimiento la cual incluye las fechas de nacimiento de los padres. Solo podremos proporcionar la forma larga de actas de nacimiento de nacimientos ocurridos en la ciudad de Dallas de abril 1983 al presente.

Certificado de defunción

Los certificados de defunción están disponibles para muertes ocurridas dentro de la ciudad de Dallas desde abril de 1983 hasta el presente.

Solicitudes por correo

No se procesarán solicitudes correo sin firma, de identidad con fotografía y una declaración notarial jurada. Las solicitudes por correo se procesan dentro de los 5 días hábiles siguientes a la recepción. Para todas las solicitudes de correo hay un cargo adicional de \$ 1.00 por gastos de envío. Tipo de Pago: Los giros postales. Por favor, NO cheques personales.

Actas no disponibles

Comuníquese con Texas Vital Records en Austin para actas de nacimiento tardadas o forma larga de actas de nacimiento y defunción antes de abril de 1983.

Texas Vital Records
Department of State Health Services
P. O. Box 12040
Austin, Texas 78711-2040
(888) 963-7111



City of Dallas
Bureau of Vital Statistics
1515 Young St.
Dallas, TX 75201
(214) 670-3092

dallasvitalstatistics.com

Para ordenar por internet: vitalchek.com

Margarita A. Carrasco, Local Registrar

Shawn Cooper, Deputy Registrar

OFFICE USE ONLY

Empty box for office use with horizontal lines.