

PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN NOTARIZADA

Parte I. El nombre, la fecha, el lugar de nacimiento/defunción y los nombres de los padres, como aparece en el certificado de nacimiento/defunción.

Nombre completo de la persona registrada: _____

Fecha de nacimiento/defunción: _____ Sexo: Masculino Femenino

Lugar de nacimiento/defunción: _____

Nombre completo del padre #1: _____

Nombre completo del Padre #2: _____

Parte II. Introduzca la relación con la persona registrada y el tipo de Identificación.

Nombre y parentesco con la persona registrada: _____

Tipo y número de identificación aceptada cuando se notaria: _____

Parte III. Esta sección debe estar firmada en presencia de un notario público

Declaración jurada de conocimiento personal

Estado de _____ condado de _____

Ante mí en este día apareció (nombre): _____

Residencia actual: _____

Quién está relacionado con la persona nombrada en la Parte I como _____ y quien bajo juramento depone y dice que los contenidos de esta declaración jurada son verdaderos y correctos.

Firma del solicitante: _____

Juramentado y suscrito ante mí, este _____ día de _____, 20_____.

Firma del notario público: _____

Expiración del sello: _____

Nombre en letra de molde: _____

Advertencia: es un delito grave falsificar información en este documento. La pena de hacer declaración falsa en este formulario o por firmar un formulario que contiene una declaración falsa es de 2 a 10 años de prisión y una multa de hasta \$ 10,000.

(Código de Salud y Seguridad 195, DEC. 195.003).

Envíe por correo esta declaración jurada, solicitud, pago y fotocopia de su identificación válida a:

Waco McLennan County Public Health District

Vital Statistics

225 W. Waco Drive

Waco, TX 76707

Las solicitudes sin la declaración jurada y sin la identificación con foto no se procesarán.