



Application for Certificate  
*Aplicacion para Certificado*  
**Nacogdoches County Clerk's Office**  
**101 W. Main, Room 110**  
**Nacogdoches, TX 75961**

**INSTRUCTIONS**

- Read all instructions carefully before completing application. *Lea todas las instrucciones con cuidado antes de llenar esta forma.*
- If any part of the application is left blank, it will be returned. *Si alguna parte de la aplicación se deja blanco, será regresado.*
- Ensure Eligibility – see back of this application. *Asegure la elegibilidad – Lea la pagina opuesta*
- State law requires that any time a search for a certificate is conducted and it is not found a “SEARCH FEE” equal to the certificate fee will be charged. Search fees are not refundable or transferable. *La ley estatal requiere que cuando se busca un certificado y no se encuentra, se cobra un “cargo de busqueda”, igual a el costo de certificado. El cargo no es regresado ni transferible.*

I wish to make a voluntary donation of \$5.00 to promote Healthy Early Childhood by supporting the Texas Home Visitation Program Administered by the Office of Early Childhood Coordination of Health and Human Services.

**CASH, MONEY ORDER OR LOCAL CHECK ONLY**

**Please Print (Imprima por favor) IDENTIFICATION REQUIRED**

|   |                              |                                 |
|---|------------------------------|---------------------------------|
| Phone Number ( <i>Numero de telefono</i> ) -  |                              |                                 |
| Your Name ( <i>Su Nombre Completo</i> ) -   |                              |                                 |
| Mailing Address ( <i>Domicilio</i> ) -  |                              |                                 |
| City ( <i>Ciudad</i> )  | State ( <i>Estado</i> )      | Zip Code ( <i>Zona postal</i> ) |
| Reason Certificate Required ( <i>Razon para obtener el certificado</i> )                                  |                              |                                 |
| Relationship to person named on certificate ( <i>Relacion con la persona nombrada en el certificado</i> ) |                              |                                 |
| Your Signature ( <i>Firma</i> )   | Date Signed ( <i>Fecha</i> ) |                                 |
| X   |                              |                                 |

**Signature indicates you have read and accept this form**

*La firma indica usted ha leído y ha aceptado esta forma*

**BIRTH (NACIMIENTO) ONLY FOR TEXAS BIRTH CERTIFICATES**

|   |   |  | Type                                 | Quantity   |
|---|---|--|--------------------------------------|--|
| First Name ( <i>Primer Nombre</i> )                 | Middle Name ( <i>Segundo Nombre</i> )         | Last Name ( <i>Apellido</i> ) or Maiden Name ( <i>Apellido Soltera</i> ) | Full Size ( <i>Tamaño Completo</i> ) | \$23.00  |
| Date of Birth ( <i>Fecha de nacimiento</i> )        | City of Birth ( <i>Ciudad de nacimiento</i> ) | County of Birth ( <i>Condado de nacimiento</i> )                         | Sex ( <i>Sexo</i> )                  | <input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F |
| Father First Name ( <i>Primer Nombre de padre</i> ) | Middle Name ( <i>Segundo Nombre</i> )         | Last Name ( <i>Apellido</i> )  |                                      |  |
| Mother First Name ( <i>Primer de madre</i> )        | Middle Name ( <i>Segundo Nombre</i> )         | Maiden Name ( <i>Apellido de Soltera</i> )                               |                                      |  |

To your knowledge, has there ever been a name change, adoption, or amendment filed to this certificate? \_\_\_\_\_ if so, please explain \_\_\_\_\_

*Sabe usted si ha hecho algun cambio que se encuentra en el certificado? \_\_\_\_\_ Si ha hecho alguna enmienda o adopcion? \_\_\_\_\_ Si asi es, explique \_\_\_\_\_*

**DEATH (DEFUNCION) ONLY FOR NACOGDOCHES COUNTY**

|   |  |   | Type  | Quantity   |
|---|--|---|---|--|
| First Name of Deceased ( <i>Primer Nombre del difunto</i> ) | Middle Name ( <i>Segundo Nombre</i> )          | Last Name ( <i>Apellido</i> )           | Certified Copy ( <i>Copia Certificada</i> ) | \$21.00  |
| Date of Death ( <i>Fecha de defuncion</i> )                 | County of Death ( <i>Condado de fallecio</i> ) | Marital Status                          | Extra Copy ( <i>Copia Extra</i> )           | \$ 4.00  |
| First Name of Father ( <i>Primer Nombre de padre</i> )      | Middle Name ( <i>Segundo Nombre</i> )          | Last Name ( <i>Apellido</i> )           | Sex ( <i>Sexo</i> )                         | <input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F |
| First Name of Mother ( <i>Primer Nombre de madre</i> )      | Middle Name ( <i>Segundo</i> )                 | Maiden Name ( <i>Apellido soltera</i> ) |   |  |

**OFFICE USE ONLY (SOLAMENTE PARA LA OFICINA)**

|               |                               |
|---------------|-------------------------------|
| Clerk         | State File Number (if remote) |
| TDL(Other ID) | Certificate Number(s)         |
| Batch Number  | Date                          |
|               | Local File Number             |

**Nacogdoches County  
 County Clerk's Office**



Nacogdoches County Clerk's Office  
 101 W. Main, Room 110,  
 Nacogdoches, TX 75961 Telephone:  
 936 560 7733

Email: [clerk@co.nacogdoches.tx.us](mailto:clerk@co.nacogdoches.tx.us)

**WARNING:** The penalty for knowingly making false statement on this form is a third degree felony and may be punishable with up to 2-10 years in prison and a fine of up to 10,000 (Health and Safety Code of Texas, Chapter 195, Sec. 195.003)

**AVISO:** La multa por proporcionar una declaracion falsa en este formulario es una felonía de tercer grado y tiene como castigo una sentencia de prision de 2 a 10 años y una multa hasta \$10,000.00

(Codigo de Seguridad y salud de Texas, Capitulo 195, Sec. 195.003)

**CASH, NACOGDOCHES COUNTY CHECK OR MONEY ORDER**