



**PREBA DE IDENTIFICACION NOTARIADA**

**INTRODUZCA EL NOMBRE, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / FALLECIMIENTO Y NOMBRES DE LOS PADRES COMO APARECE LA INFORMACION EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO / FALLECIMIENTO**

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA REGISTRADA	FECHA DE NACIMIENTO / DEFUNCION
LUGAR DE NACIMIENTO / DEFUNCION (CIUDAD O CONDADO)	SEXO
NOMBRE DEL PADRE 1	NOMBRE DEL PADRE 2

**INGRESE LA RELACION CON LA PERSONA EN EL REGISTRO Y EL TIPO DE IDENTIFICATION UTILIZADA**

NOMBRE Y RELACION CON LA PERSONA REGISTRADA	TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION ACEPTADA CUANDO ESTA NOTARIZADA
---	---

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO PERSONALES**

**ESTA SECCION DEBE FIRMARSE EN PRESENCIA DE NOTARIO**

STATE OF \_\_\_\_\_  
 COUNTY OF \_\_\_\_\_  
 Before me on this day appeared \_\_\_\_\_  
 Now residing at \_\_\_\_\_  
 Who is related to the person named on Part 1 as \_\_\_\_\_ and who on oath deposes and says that the contents of this affidavit are true and correct.

Signature \_\_\_\_\_

Sworn to and subscribed before me, this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

Signature of Notary Public	
Commission Expires	
Typed or Printed Name	
Street Address	
City, State and Zip	

**ADVERTENCIA: ES UN DELITO FALSIFICAR LA INFORMACION DEL DOCUMENTO. LA PENALIDAD POR HACER CONOCIMIENTOS UNA DELCARACION FALSA EN ESTE FORMULARIO O POR FIRMAR UN FORMULARIO QUE CONTIENE UNA DECLARACION FALSA ES DE 2 A 10 ANOS DE PRISIONY UNA MULTA DE HASTA \$10,000. (Codigo de salud y sefuridad, capitulo 195, seccion 195.003)**

**ENCIE ESTA DECLARACION JURADA, SOLICITUD, PAGO Y UNA FOTOCOPIA DE SU IDENTIFICACION CON FOTO VALIDA A:**

Sarah Vasquez  
 County Clerk  
 Brewster County  
 Drawer 119  
 Alpine, Texas 79831

**(LAS SOLICITUDES SIN DECLARACION JURADA Y FOT DE IDENTIFICACION NO SERAN PROCESADAS)**