



TENNESSEE DEPARTMENT OF HEALTH
OFFICE OF VITAL RECORDS

APPLICATION FOR CERTIFIED COPY OF A TENNESSEE CERTIFICATE OF BIRTH
(La versión en español al reverso de la página)

Date: _____

Number of Copies _____
Enclose \$15.00 for each copy

____ Copy of Voluntary Acknowledgment of Paternity- \$5.00 each copy
(When purchased with a certified copy of the birth certificate.)

Full name on birth certificate: _____
First Middle Last Name

Has the name ever been changed other than by marriage? Yes No

If yes, what was original name? _____

Date of birth: _____ Sex: _____
Month Day Year

Place of birth: _____
City County State Foreign Country (if Report of Foreign Birth)

Hospital where birth occurred: _____

Full name of father: _____

Full maiden name of mother: _____

Last name of mother at time of birth: _____

Next older brother or sister: _____ Younger: _____

Signature of person making request: _____

Relationship: _____

Purpose of copy: _____

Telephone number where you may be reached for additional information: (____) _____

IT IS UNLAWFUL TO WILLFULLY AND KNOWINGLY MAKE ANY FALSE STATEMENT ON THIS APPLICATION.

Records are filed in this office for the past 100 years; and over 100 years are available at the TN State Library and Archives.

A fee of \$15.00 is charged for the search of the records and includes one copy of the record if located. Search fees are non-refundable if the record is not on file. All items must be completed and appropriate fees attached to process this request. Do not send cash. Send check or money order payable to: Hamilton County Vital Records. In addition, unless this application is notarized, you must send a photocopy of a VALID government issued ID showing your signature. If you have not received a response within 7 days, please write or call Hamilton County Vital Records at (423) 209-8025.

PRINT NAME AND ADDRESS BELOW FOR OUR RECORDS

Please remember to include the Fee and a Copy of your ID. (Note: The request will be returned if not included.)

Send Your Application To:

Name

Address or Route

City and State

Zip Code

Hamilton County Vital Records
921 East Third Street Chattanooga,
TN 37403

Call us: 423-209-8025

Fax us: 423-209-8024

Email us:

hdvitalrecords@hamiltontn.gov



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DEL REGISTRO CIVIL

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE TENNESSEE
(The English version is on the back of the page)

Fecha: _____

Cantidad de copias _____
Adjunte \$15.00 por cada copia

____ Copia de Reconocimiento Voluntario de Paternidad- \$5.00 cada copia
(Cuando se compra con una copia certificada del certificado de nacimiento.)

Nombre completo en el certificado de nacimiento: _____
Nombre Segundo nombre Apellido

¿Ha cambiado de nombre alguna vez, aparte de cambios debido a un matrimonio? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿cuál era su nombre original? _____

Fecha de nacimiento: _____ Mes Día Año Sexo: _____

Lugar de nacimiento: _____
Ciudad Condado Estado País extranjero (si es Informe de nacimiento en el extranjero)

Hospital donde ocurrió el nacimiento: _____

Nombre completo del padre: _____

Nombre completo de soltera de la madre: _____

Apellido de la madre al momento del nacimiento: _____

Hermano o hermana mayor que le sigue: _____ Hermano o hermana menor: _____

Firma de la persona que realiza la solicitud: _____

Parentesco: _____ Propósito de la copia: _____

Número telefónico al cual nos podemos comunicar con usted para obtener información adicional: (_____) _____

ES ILEGAL REALIZAR INTENCIONALMENTE Y A SABIENDAS DECLARACIONES FALSAS EN ESTA SOLICITUD.

Esta oficina ha mantenido registros durante los últimos 100 años; y hay más de 100 años de registros disponibles en la Biblioteca y el Archivo Estatal.

Se cobra una cuota de \$15.00 por la búsqueda de los registros lo cual incluye expedir una copia del registro en caso de ser encontrado. La cuota por la búsqueda no es reembolsable en caso de no encontrarse el registro. Se tienen que completar todas las preguntas e incluirse las cuotas correspondientes para procesar esta solicitud. No envíe dinero en efectivo. Envíe un cheque o giro postal pagadero a: Hamilton County Vital Records. Además, a menos que la solicitud sea notarizada, tiene que enviar una fotocopia de una identificación VÁLIDA expedida por el gobierno que lleve su firma. Si no ha recibido respuesta en un plazo de 7 días, escriba o llame a la Oficina del Registro Civil de Hamilton County al (423) 209-8025

ESCRIBE EN LETRA DE MOLDE SU NOMBRE Y DIRECCION A CONTINUACION PARA NUESTROS REGISTROS

Recuerde incluir la cuota y una copia de su documento de identidad. (Nota: La solicitud será devuelta de no incluirse).

Nombre _____

Dirección o ruta _____

Ciudad y Estado _____ Código postal _____

Envíe su solicitud a:

**Hamilton County Vital Records
921 East Third Street
Chattanooga, TN 37403**

Teléfono:: 423-209-8025

Fax: 423-209-8024

Correo Electrónico:

hdvitalrecords@hamiltontn.gov