



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: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes Día Año  
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 notariada, 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**