



WALLA WALLA COUNTY
HEALTH DEPARTMENT
314 W Main Street • PO Box 1753
Walla Walla, WA 99362
Phone 509.524.2650 • Fax 509.524.2678

APPLICATION FOR A WASHINGTON STATE BIRTH CERTIFICATE

Birth Certificate Application Information (Exact information required)

Legal Birth or Adoption Name on Record

(FIRST, MIDDLE, and LAST) _____

Exact Date of Birth MONTH _____ DAY _____ YEAR _____

Place of Birth CITY OR COUNTY OF BIRTH _____ HOSPITAL _____

Father's (FIRST, MIDDLE & LAST) Name _____

Mother's (FIRST, MIDDLE & **MAIDEN LAST**) Name _____

Requestor's Information

Name _____ Phone _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

I would like my certificate

- Mailed – A \$5.00 fee will be charged for mailing. *Effective January 1, 2012*
- Pick-Up – You must bring your receipt.

*Birth certificates cost \$20.00 per copy, are made daily and are available after 1:00 pm on the following business day.
If you pay by check, we will hold the Certificate(s) for 3 weeks to allow the check to clear at our bank.
An \$8.00 search fee will be held from refund if Birth Certificate not found in system.*

Signature of person requesting certificate _____

OFFICE USE ONLY

RECEIPT NUMBER _____ DATE _____ CERTIFICATE NUMBER _____

AMOUNT PAID: \$5 / \$20 / \$25 Other _____ *If more than 1 copy is requested put quantity here _____ in RED INK*



WALLA WALLA COUNTY
HEALTH DEPARTMENT
314 W Main Street • PO Box 1753
Walla Walla, WA 99362
Phone 509.524.2650 • Fax 509.524.2678

APLICACIÓN PARA UNA ACTA DE NACIMIENTO DE EL ESTADO DE WASHINGTON

Información del Acta de Nacimiento (Información exacta requerida)

Nombre Legal o de Adopción

(PRIMERO, SEGUNDO, APELLIDO) _____

Fecha de Nacimiento MES _____ DÍA _____ AÑO _____

Lugar de Nacimiento CIUDAD O CONDADO _____ HOSPITAL _____

Padre (PRIMERO, SEGUNDO, APELLIDO) _____

Madre (PRIMERO, SEGUNDO, Y **APELLIDO DE SOLTERA**) _____

Información de Quien Lo Solicita

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Me gustaría que

- Me envíen el certificado – Un cobra de \$5.00 será cobrado por actas enviadas por correo.
Efectivo 1 de Enero de 2012
- Recoger este certificado – Necesita presentar su recibo.

*Actas de Nacimiento cuestan \$20.00 por copia, son hechas cada día y están disponibles el próximo día de negocio después de la 1:00 de la tarde.
Si pago es hecho con cheque detendremos el Certificado 3 semanas para permitir que el cheque se procese por el banco.
Si necesitamos devolver su dinero habrá un cobro de \$8.00 por no poder encontrar el acta.*

Firma de la persona solicitando el certificado _____

OFFICE USE ONLY/USO DE OFICINA SOLAMENTE

RECEIPT NUMBER _____ DATE _____ CERTIFICATE NUMBER _____

AMOUNT PAID: \$5 / \$20 / \$25 Other _____ *If more than 1 copy is requested put quantity here _____ in RED INK*