

Vital Records Application

- Accept money orders, bank cashier checks, local checks, & cash
- Order online at www.healthych.org
- Personal out-of-county checks cannot be accepted
- Make checks payable to Grays Harbor County Public Health
- NSF checks assessed a \$30 fee

Grays Harbor County Public Health & Social Services
2109 Sumner Avenue, Aberdeen, WA 98520
Phone: 360-532-8631 Fax: 360-533-6272

Number of Certificates _____ @ \$20 each

PLEASE PRINT CLEARLY

BIRTH CERTIFICATE (Available for births in Washington from 1907 to current year)

Birth Name on Record (First/Middle/Last)

Date of Birth (Month/Day/Year)

Place of Birth (City/County)

Mother's Full **Maiden** Name (First/Middle/Last)

Father's Full Name (First/Middle/Last) If not named, write "Not Named"

DEATH CERTIFICATE (Available for deaths in Washington occurring after August 2012 to current year)

Name on Record (First/Middle/Last)

Date of death (Month/Day/Year)

Place of Death (City/County)

REQUESTOR'S NAME & MAILING ADDRESS

(This information is required to process your request)

Name

Phone Number:

Mailing Address

City/State/ZIP

For Office Use Only

Date Ordered:

Date Issued/Mailed:

Paid:

CA CH PO

Notes:

Aplicación de Registros Vitales

- *Se aceptan giro postales, cheques de caja, cheques locales y efectivo
- *Pedidos en línea en www.healthych.org
- *No se acepta cheques personales fuera del condado
- *Escriba los cheques a nombre de Grays Harbor County Public Health
- *Se hará un cargo de \$30 por cada cheque devuelto por fondos insuficientes

Cantidad de Certificados de Nacimiento
 _____ \$20 cada uno

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA LEGIBLE

Certificado de Nacimiento (Disponible para nacimientos en Washington desde 1907 hasta el año presente)	
Nombre Inscrito en el Registro (Primero/Segundo/Apellido)	
Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)	Lugar de Nacimiento (Ciudad/Condado)
Nombre de Soltera de la Madre (Primero/Segundo/Apellido)	
Nombre Completo del Padre (Primero/Segundo/Apellido) Si no se nombra en el certificado escriba "No Está Nombrado"	

Certificado de Defunción (Disponibles para defunciones en Washington desde Agosto de 2012 hasta el año presente)	
Nombre Inscrito (Primero/Segundo/Apellido)	
Fecha Defunción (Mes/Día/año)	Lugar Defunción (Ciudad/Condado)

Nombre y Dirección Postal del Solicitante (Se necesita esta información para procesar su solicitud)	
Nombre	Número Telefónico
Dirección Postal	
Ciudad/Estado/Código Postal	

For Office Use Only		
Date Ordered:	Date Issued/Mailed:	Paid: CA CH PO
Notes:		