

SOLICITUD DE LICENCIA DE MATRIMONIO

La Ceremonia se llevara a cabo en: _____

Fecha de la Ceremonia: _____

Licencia solicitada:

- Publica -\$91.00 (Una vez registrada, el registro será publico)
- Confidencial - \$85.00 (El registro se cerrara y no se abra al publico, una vez registrada deben estar viviendo juntos)
- Otro - \$91.00 – Denominacion sin clero (Budista, Musulma,, Bahai, etc)

Opciones: DATOS PERSONALES 1ER PERSONA <input type="checkbox"/> Novia <input type="checkbox"/> Novio <input type="checkbox"/> Ninguno	Opciones: DATOS PERSONALES 2A PERSONA <input type="checkbox"/> Novia <input type="checkbox"/> Novio <input type="checkbox"/> Ninguno
Identificacion 1er persona o numero de Licencia de conducir: Caduca:	Identificacion 2a persona o numero de Licencia de conducir: Caduca:
Nombre:	Nombre:
Segundo Nombre:	Segundo Nombre:
Apellidos:	Apellidos:
Apellido de Nacimiento (Si es diferente):	Apellido de Nacimiento (Si es diferente):
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimieto:	Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:
Numero de matrimonios anteriores:	Numero de matrimonios anteriores:
Motivo por el que finalizo el matrimonio anterior: <input type="checkbox"/> Muerte <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Anulacion	Motivo por el que finalizo el matrimonio anterior: <input type="checkbox"/> Muerte <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Anulacion
Fecha de termino del matrimonio anterior: Mes/Dia/Año:	Fecha de termino del matrimonio anterior: Mes/Dia/Año:
Nombre completo del Padre:	Nombre completo del Padre:
Lugar de Nacimiento del Padre:	Lugar de Nacimiento del Padre:
Nombre completo de la Madre:	Nombre completo de la Madre:
Lugar de Nacimiento de la Madre:	Lugar de Nacimiento de la Madre:
Dirección de la 1er persona:	Direccion de la 2a persona :
Ciudad: C.P:	Ciudad: C.P.:
Condado:	Condado:
Dirección para recibir correo:	Direccion para recibir correo:
Ciudad: C.P:	Ciudad: C.P.:
Condado:	Condado:
Correo electronico:	Correo electronico:
Numero telefonico:	Numero telefonico:
Nuevo Segundo nombre (opcional):	Nuevo Segundo nombre (opcional):
Nuevo Segundo apellido (opcional):	Nuevo Segundo apellido (opcional):

Nosotros, los suscritos, declaramos que toda la informacion anterior es verdadera, correcta y fidedigna. Tambien declaramos que hemos leído y entendemos la informacion contenida al reverso de este formulario.

Firma: _____

Firma: _____