

**MARRIAGE LICENSE INFORMATION SHEET (INFORMACION DE LA PAREJA)**

Please print or write legibly using black ink. Favor de escribir en letra de molde ó legible usando tinta negra.

**GROOM'S INFORMATION (Información del Novio)**

Full name as it appears on Birth Certificate (Escriba su nombre como aparece en su Partida de Nacimiento): (First) (Nombre) (Middle) (Segundo nombre) (Last) (Apellido)		
Date of Birth (Fecha de Nacimiento):	e-mail (correo electrónico):	
State or Country of Birth: (El País o Estado en donde nació):	Social Security Number, INS# or Passport# (Número de Seguro Social, Número de Pasaporte):	
Address where you presently reside: (Dirección actual):	City (Ciudad):	State (Estado): Zip:
County in which you reside (Condado en cual reside):	Day Time Phone Number (Número de teléfono):	
Race (Raza): <input type="checkbox"/> Black (Moreno) <input type="checkbox"/> White (Blanco) <input type="checkbox"/> Asian (Asiático) <input type="checkbox"/> Hispanic (Hispano) <input type="checkbox"/> Pacific Islander (Isleño Pacífico) <input type="checkbox"/> American Indian (Indio Americano) Other (please state) (Otra): _____		
Number of times you have been married: (Número de veces casado):	Last marriage ended in: (Su último matrimonio terminó en): ( ) Divorce ( ) Death ( ) Annulment (Divorcio) (Muerte) (Anulación)	Date last marriage ended: (Fecha en cual terminó): Month ( ) Day ( ) Year ( ) (Mes) (Día) (Año)

**BRIDE'S INFORMATION (Información de la Novia)**

Full name. If you have never been married, use name as it appears on Birth Certificate. (Nombre completo. Si nunca ha sido casada, use el nombre como aparece en el certificado de nacimiento). (First) (Nombre) (Middle) (Segundo nombre) (Last) (Apellido) (Maiden Name) (Apellido de soltera)		
Date of Birth (Fecha de Nacimiento):	e-mail (correo electrónico):	
State or Country of Birth: (El País o Estado en donde nació):	Social Security Number, INS# or Passport# (Número de Seguro Social, Número de Pasaporte):	
Address where you presently reside: (Dirección actual):	City (Ciudad):	State (Estado): Zip:
County in which you reside (Condado en cual reside):	Day Time Phone Number (Número de teléfono):	
Race (Raza): <input type="checkbox"/> Black (Moreno) <input type="checkbox"/> White (Blanco) <input type="checkbox"/> Asian (Asiático) <input type="checkbox"/> Hispanic (Hispano) <input type="checkbox"/> Pacific Islander (Isleño Pacífico) <input type="checkbox"/> American Indian (Indio Americano) Other (please state) (Otra): _____		
Number of times you have been married: (Número de veces casada):	Last marriage ended in: (Su último matrimonio terminó en): ( ) Divorce ( ) Death ( ) Annulment (Divorcio) (Muerte) (Anulación)	Date last marriage ended: (Fecha en cual terminó): Month ( ) Day ( ) Year ( ) (Mes) (Día) (Año)

Please provide the NAME and MAILING ADDRESS (below) to which a certified copy of your marriage license will be sent. Please allow 7-10 days processing time after the original license is returned by the officiator. (Por favor de indicar el NOMBRE y LA DIRECCION (abajo) donde usted desea que nuestra oficina le envíe la copia certificada después de registrada. Permítanos de 7 a 10 días para procesar la licencia una vez recibida por el oficiador.)

*All envelopes will be addressed to Mr. And Mrs. (Groom Name) unless otherwise stated.*

Name (see above) (Enviar):		
Address (Su dirección):	Apt#:	Lot#:
City (Ciudad):	State (Estado):	Zip: