

# Muestra: Licencia de Matrimonio

Novia/Novio/Cónyuge

1. A. Nombre Completo: (primer) (medio) (apellido presente)  
B. Nombre de nacimiento, si es diferente: \_\_\_\_\_  
C. Apellido despues del matrimonio: \_\_\_\_\_  
D. Numero de seguridad social: \_\_\_\_\_
2. Residencia A. Estado B. Condado  
C. Seleccione una : ciudad      municipio      pueblo  
Y  
Especifique: \_\_\_\_\_  
D. Direccion: \_\_\_\_\_ area postal \_\_\_\_\_  
E. La residencia esta entre los limites de la ciudad o un pueblo incorporado: Si    no
3. A. Edad \_\_\_\_ B. Fecha de nacimiento (mes/dia/ano) C. Sexo (opcional)
4. Empleo  
A. Ocupacion Usual \_\_\_\_\_  
B. Tipo de industria o negocio \_\_\_\_\_
5. Lugar de nacimiento: (ciudad, estado / pais, si no es del E.E.U.U.)
6. Padre o pariente  
A. Nombre (o nombre desde naciement, si es aplicable)  
B. Pais de nacimiento \_\_\_\_\_
7. Madre o pariente  
A. Nombre (o nombre desde nacimiento, si es aplicable)  
B. Pais de nacimiento \_\_\_\_\_
8. Numero de este matrimonio \_\_\_\_\_
9. Matrimonios anteriores:  
A. Numero de matrimonios anteriores que terminaron en:  
Divorcio:      anulamiento civil:      fallecimiento:  
\_\_\_\_\_  
B. Como termino el ultimo matrimonio? Divorcio    anulamiento    fallecimiento  
C. Fecha cuando termino el ultimo matrimonio: (mes/dia/ano)  
D. Hay conyuges anteriores con vida? Si    No
10. Por favor proveer la informacion de divorcio o anulamiento civil anateriores  
Fecha de decreto      lugar emitido      contra quien  
(mes, dia, ano)      (ciudad/condad, estado/pais, si no en los E.E.U.U)      uno mismo o conyuge  
1<sup>ro</sup> \_\_\_\_\_  
2<sup>do</sup> \_\_\_\_\_  
3<sup>ro</sup> \_\_\_\_\_  
4<sup>to</sup> \_\_\_\_\_

Novia/Novio/Cónyuge

11. A. Nombre Completo: (primer) (medio) (apellido presente)  
B. Nombre de nacimiento, si es diferente: \_\_\_\_\_  
C. Apellido despues del matrimonio: \_\_\_\_\_  
D. Numero de seguridad social: \_\_\_\_\_
12. Residencia A. Estado B. Condado  
C. Seleccione una : ciudad      municipio      pueblo  
Y  
Especifique: \_\_\_\_\_  
D. Direccion: \_\_\_\_\_ area postal \_\_\_\_\_  
E. La residencia esta entre los limites de la ciudad o un pueblo incorporado: Si    no
13. A. Edad \_\_\_\_ B. Fecha de nacimiento (mes/dia/ano) C. Sexo (opcional)
14. Empleo  
A. Ocupacion Usual \_\_\_\_\_  
B. Tipo de industria o negocio \_\_\_\_\_
15. Lugar de nacimiento: (ciudad, estado / pais, si no es del E.E.U.U.)
16. Padre o pariente  
A. Nombre (o nombre desde naciement, si es aplicable)  
B. Pais de nacimiento \_\_\_\_\_
17. Madre o pariente  
A. Nombre (o nombre desde nacimiento, si es aplicable)  
B. Pais de nacimiento \_\_\_\_\_
18. Numero de este matrimonio \_\_\_\_\_
19. Matrimonios anteriores:  
A. Numero de matrimonios anteriores que terminaron en:  
Divorcio:      anulamiento civil:      fallecimiento:  
\_\_\_\_\_  
B. Como termino el ultimo matrimonio? Divorcio    anulamiento    fallecimiento  
C. Fecha cuando termino el ultimo matrimonio: (mes/dia/ano)  
D. Hay conyuges anteriores con vida? Si    No
20. Por favor proveer la informacion de divorcio o anulamiento civil anateriores  
Fecha de decreto      lugar emitido      contra quien  
(mes, dia, ano)      (ciudad/condad, estado/pais, si no en los E.E.U.U)      uno mismo o conyuge  
1<sup>ro</sup> \_\_\_\_\_  
2<sup>do</sup> \_\_\_\_\_  
3<sup>ro</sup> \_\_\_\_\_  
4<sup>to</sup> \_\_\_\_\_