

**FORMA DE INFORMACIÓN
PARA ACTA DE MATRIMONIO**



IMPORTANTE INFO.

Dirección para mandarle por correo la copia certificada de su acta de matrimonio:

Número y Calle

Ciudad

Estado

Zonal Postal

Teléfono Primario de uno Cónyuge: _____ (Para que podamos llamar si hay cualquier problema.)

Fecha del Matrimonio: _____ (La licencia es válida por 30 días a partir de la fecha de su adquisición.)

SI SE CONOCE

Ciudad: _____ Condado: _____ (La licencia es válida en todo Utah.)

Nombre del Oficiante: _____ Título del Oficiante: _____
Puede ser una persona o lugar. (Jorge Washington, templo, etc.) || es decir: Juez, Sellador, Pastor, Clerk Designee, etc.

CÓNYUGE 1

Seleccione su Título Preferido: Cónyuge Novia Novio

Nombre Legal Actual: _____
Primero Medio de Soltera Apellido

Dirección Actual: _____
Número y Calle Ciudad Condado Estado Código Postal

Estado de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Si no USA, Nombre del país Mes / Día / Año

No. de Seguridad Social: _____ - _____ - _____ Raza: _____ Género: _____

No. de este Matrimonio: _____ ¿Cómo terminó su último matrimonio? _____ Fecha Terminado: _____
Muerte/Divorcio/Anulación Mes / Año

Padre/Madre 1: _____ Género: _____ Estado de Nacimiento: _____
Nombre Legal Primero de Soltera Apellido Si no USA, Nombre del país

Padre/Madre 2: _____ Género: _____ Estado de Nacimiento: _____
Nombre Legal Primero de Soltera Apellido Si no USA, Nombre del país

CÓNYUGE 2

Seleccione su Título Preferido: Cónyuge Novia Novio

Nombre Legal Actual: _____
Primero Medio de Soltera Apellido

Dirección Actual: _____
Número y Calle Ciudad Condado Estado Código Postal

Estado de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Si no USA, Nombre del país Mes / Día / Año

No. de Seguridad Social: _____ - _____ - _____ Raza: _____ Género: _____

No. de este Matrimonio: _____ ¿Cómo terminó su último matrimonio? _____ Fecha Terminado: _____
Muerte/Divorcio/Anulación Mes / Año

Padre/Madre 1: _____ Género: _____ Estado de Nacimiento: _____
Nombre Legal Primero de Soltera Apellido Si no USA, Nombre del país

Padre/Madre 2: _____ Género: _____ Estado de Nacimiento: _____
Nombre Legal Primero de Soltera Apellido Si no USA, Nombre del país