

Estado de Connecticut

Departamento de Salud Pública

Hoja de trabajo de licencia de matrimonio

NOVIO / ESPOSO

NOVIA / ESPOSA

NOMBRE (Primero) (Medio) (Apellido)			NOMBRE (Primero) (Medio) (Apellido)		
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO (Mes, Día, Año)		AÑOS DE EDAD		
LUGAR DE NACIMIENTO		EDUCACIÓN (Años Completado)		LUGAR DE NACIMIENTO	
		GRADOS DE ESCUELA		EDUCACIÓN (Años Completado)	
		1-8 9-12 (1-5 +)		1-8 9-12 (1-5 +)	
RESIDENCIA (No. y Calle)			CÓDIGO POSTAL		
CIUDAD O PUEBLO		CONDADO	ESTADO		
RAZA ÉTNICA		SUPERVISIÓN O CONTROL POR GUARDIAN O CONSERVADOR		RAZA ÉTNICA	
		SI NO		SUPERVISIÓN O CONTROL POR TUTOR O CURADOR	
				SI NO	
NOMBRE DEL PADRE Primer Nombre: Apellido:			NOMBRE DEL PADRE Primer Nombre: Apellido:		
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE primero Nombre: Doncella Nombre:			NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE primero Nombre: Nombre:		
LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE (Estado o País extranjero)		LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE (Estado o país extranjero)		LUGAR DE NACIMIENTO DEL PADRE (Estado o País extranjero)	
				LUGAR DE NACIMIENTO DE LA MADRE (Estado o país extranjero)	
NO. DE ESTA MATRIMONIO		NO. DE LOS SINDICATOS	21a. SI ANTERIORMENTE ESTÁ EN MATRIMONIO O UNIÓN CIVIL, ÚLTIMA RELACIÓN ESTABA		NO. DE ESTE MATRIMONIO
			1. SI MATRIMONIO 2. UNIÓN CIVIL		NO. DE UNIONES CIVILES
					42a. SI ANTERIORMENTE EN EL MATRIMONIO O LA UNIÓN CIVIL, LA ÚLTIMA RELACIÓN FUE
					1. SI MATRIMONIO 2. UNIÓN CIVIL
ÚLTIMA RELACIÓN TERMINADA POR:			ÚLTIMA RELACIÓN TERMINADA POR:		
1. MUERTE 2. DISOLUCIÓN 3. ANULACIÓN			1. MUERTE 2. DISOLUCIÓN 3. ANULACIÓN		
4. LA UNIÓN CIVIL ANTERIOR NO FINALIZADA. CASANDO PAREJA CIVIL			4. LA UNIÓN CIVIL ANTERIOR NO FINALIZADA. CASANDO PAREJA CIVIL		
SEGURO SOCIAL DE NOVIA / NOVIO / CÓNYUGE			SEGURO SOCIAL DE NOVIA / NOVIO / CÓNYUGE		
TELÉFONO DE CONTACTO NÚMEROS DE PAREJA QUE ESTÁN CASANDOS:					
NOMBRE DEL OFICIAL: (PRIMERO)			(APELLIDO)		
DIRECCIÓN DEL OFICIAL:					
PUEBLO DONDE SE REALIZARÁ LA CEREMONIA DE MATRIMONIO:			Nombre de Lugar de encuentro:		Fecha del Matrimonio: