

Información del aplicante (Groom ____, Bride ____, Partner ____)

A. Nombre del la comprometido: (applicant's name)

Primer nombre Segundo nombre Apellidos Sufijo País de Nacimiento Estado de Nacimiento
(first) (middle) (last) (country of birth) (state of birth)

Dirección del la aplicante: (address)

N. de calle Nombre de la calle Ciudad Estado Código ZIP Condado

B. Teléfono del aplicante: _____ (telephone)
Fecha de Nacimiento: _____ (date of birth)
Seguridad Social: _____ (SSN)

C. Nombre del padre del comprometido: (father's information)

Primer nombre Segundo nombre Apellidos Sufijo País de Nacimiento Estado de nacimiento
(first) (middle) (last) (country of birth) (state of birth)

D. Nombre de la madre del comprometido: (mother's information)

Primer nombre Segundo nombre Apellidos Sufijo País de Nacimiento Estado de Nacimiento
(first) (middle) (last) (country of birth) (state of birth)

E. Número de matrimonios anteriores: _____

Razón de la terminación: Muerte _____ Divorcio _____

Fecha de muerte/divorcio _____

Genero _____

F. Raza (race)

____Caucasico/Blanco ____Afroamericano
____Indígena ____Proveniente de las islas
____Asiático ____Europeo
____Americano ____Proveniente del océano pacífico
____Hispano/Latino ____Medio oriente

G. Nacionalidad (nationality) _____

