

**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.)

**SI SE CONOCE**

Fecha del Matrimonio: \_\_\_\_\_ (La licencia solo es válida por 32 días desde la compra.)

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

Nombre del Oficiante: \_\_\_\_\_ Título del Oficiante: \_\_\_\_\_

Gustaría obtener información sobre cómo contactar a un oficiante para nuestra ceremonia. Sí  No

**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