

APLICACION PARA LA LICENCIA DE MATRIMONIO CONFIDENCIAL

FAVOR DE LEER LAS INSTRUCCIONES ANTES DE FIRMAR LA APLICACION. FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA LEGIBLE.

1. USTEDES TIENEN O SON MAYORES DE 18 Años, SOLTEROS Y ACTUALMENTE EN CONVIVENCIA DE PAREJA.
2. LA CEREMONIA **DEBERA** LLEVARSE ACABO EN EL **CONDADO DE KERN**. NO SE REQUIEREN TESTIGOS PRESENTES AL TIEMPO DE LA CEREMONIA NI SE LES PERMITIRA FIRMAR EL ACTA MATRIMONIAL. SU MATRIMONIO DEBERA SER CONSUMADO POR UNA PERSONA AUTORIZADA PARA CELEBRAR CEREMONIAS EN CALIFORNIA COMO LO ESTABLECE EL CODIGO FAMILIAR, SECCION 400-401.
3. LA CEREMONIA DEBERA LLEVARSE ACABO DENTRO DE LOS SIGUIENTES **90 DIAS** CONSECUTIVOS A LA FECHA DE EXPEDICION DEL ACTA. USTED PODRA CASARSE EL MISMO DIA EN QUE EL ACTA FUE EXPEDIDA A LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA MISMA. LAS ACTAS NO UTILIZADAS EN EL TIEMPO ESPECIFICADO SERAN ANULADAS.
4. **DEFINITIVAMENTE NO SE DARAN REEMBOLSOS.**

PRIMERA PERSONA DATOS PERSONALES <input type="checkbox"/> NOVIO <input type="checkbox"/> NOVIA		SEGUNDA PERSONA DATOS PERSONALES <input type="checkbox"/> NOVIO <input type="checkbox"/> NOVIA	
Primer Nombre:		Primer Nombre:	
Segundo Nombre:		Segundo Nombre:	
Apellido Actual:		Apellido Actual:	
Apellido Legal (Por nacimiento, adopcion, naturalizacion; si difiere de su apellido actual):		Apellido Legal (Por nacimiento, adopcion, naturalizacion; si difiere de su apellido actual):	
Fecha de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	State/Country of Birth:
# de Matrimonios Previos/SRDP (Registracion de Compañeria Domestica):		# de Matrimonios Previos/SRDP (Registracion de Compañeria Domestica):	
Razon de Termino del ultimo matrimonio (seleccione uno): [] Death [] Dissolution [] Annulment [] Term. SRDP [] N/A		Razon de Termino del ultimo matrimonio (seleccione uno): [] Death [] Dissolution [] Annulment [] Term. SRDP [] N/A	
Fecha de final de termino del ultimo matrimonio:		Fecha de final de termino del ultimo matrimonio:	
Numero Telefonico:		Numero Telefonico:	
Direccion:	Ciudad:	Estado/Nacion:	Codigo Postal:
Nombre Completo del Padre:		Nombre Completo del Padre:	
Estado/Nacion de Nacimiento del Padre:		Estado/Nacion de Nacimiento del Padre:	
Nombre Completo de soltera de la Madre:		Nombre Completo de soltera de la Madre:	
Estado/Nacion de Nacimiento de la Madre:		Estado/Nacion de Nacimiento de la Madre:	

** OPCIONAL **		
NUEVO SEGUNDO NOMBRE Y APELLIDO DE LA PRIMERA PERSONA		
Primer Nombre – Debera ser igual al antedicho	Nuevo Segundo Nombre	Nuevo Apellido
** OPCIONAL **		
NUEVO SEGUNDO NOMBRE Y APELLIDO DE LA SEGUNDA PERSONA		
Primer Nombre – Debera ser igual al antedicho	Nuevo Segundo Nombre	Nuevo Apellido

Nosotros los solicitantes en esta aplicación, juramos y declaramos bajo las Penalidades de las Leyes del Estado de California, que toda la información es correcta y verdadera a nuestro mejor entendimiento.	
FIRMA DE LA PRIMERA PERSONA	FIRMA DE LA SEGUNDA PERSONA

*** FOR OFFICE USE ONLY ***			
I.D. #	EXP	I.D. #	EXP