



INFORMACIÓN DE SOLICITUD DE LICENCIA DE MATRIMONIO

CABALLERO / ESPOSO (A) 1

Ha vivido en el condado de Milwaukee por los últimos 30 días: Si No # de Seguro Social _____

Primer matrimonio suyo: Si No Numero de matrimonio previo _____

DAMA / ESPOSO (A) 2

Ha vivido en el condado de Milwaukee por los últimos 30 días: Si No # de Seguro Social _____

Primer matrimonio suyo: Si No Numero de matrimonio previo _____

¿Son ustedes parientes de alguna manera? Si No

Etiqueta preferidas: Novio/Novia Cónyuge/ Cónyuge Novia/Novia Novio/Novio

Fecha de matrimonio: _____

Donde se celebrará el matrimonio: Condado de _____ Ciudad/Pueblo _____

Dirección: _____

Nombre y dirección donde se llevará a cabo el matrimonio

Nombre del oficiante: _____ teléfono: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

INFORMACION CABALLERO / ESPOSO (A) 1

Nombre Actual: _____
Primero Segundo Apellidos

Es su nombre el mismo que su certificado de nacimiento Si No

Nombre De Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ País de Nacimiento _____ Estado _____

Nombre completo de la madre (Soltera): _____

Nombre complete del padre: _____

Origen Hispano: Si No Especifique: _____

Raza: Blanco Afroamericano Asiático (especifique) _____

Nativo Americano o Nativo Alaskan _____ Otro (especifique): _____

Último nivel de su educación terminado: _____

