

INFORMATION SHEET FOR MARRIAGE LICENSE
HOJA DE INFORMACIÓN PARA LICENCIA DE MATRIMONIO
GREGG COUNTY – MICHELLE GILLEY, COUNTY CLERK

When complete, return to the Clerk with valid identification (Driver's License/Certified Copy of Birth Record)
 CUANDO TERMINE REGRESO A LA SECRETARIA CON UNA IDENTIFICACIÓN VÁLIDA

PLEASE PRINT NAME EXACTLY AS SHOWN ON IDENTIFICATION
 POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE EXACTAMENTE COMO SE MUESTRA EN LA IDENTIFICACIÓN

 FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME SSN
 PRIMERO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

 STREET ADDRESS CITY STATE ZIP
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

 ID TYPE ID NUMBER DATE OF BIRTH CITY OF BIRTH COUNTY STATE
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO DE IDENTIFICACIÓN LA FECHA DE NACIMIENTO CIUDAD DE NACIMIENTO ESTADO PAIS

THE OTHER APPLICANT IS NOT PRESENTLY MARRIED TRUE FALSE
 LOS OTROS CANDIDATOS NO ESTÁ CASADO ACTUALMENTE CIERTO FALSO MAIDEN NAME (IF APPLICABLE) APELLIDO DE SOLTERA _____

MARRIED BEFORE? (Y/N) _____ HAS A DIVORCE BEEN FINALIZED DURING THE LAST 30 DAYS? (Y/N) _____
 ¿CASADO ANTES? (SI/NO) _____ ¿SE HA TERMINADO EL DIVORCIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS? (SI/NO) _____

ARE APPLICANTS RELATED? (Y/N) _____ IS THE PARTNER PRESENT (Y/N) _____
 ¿SE RELACIONAN LOS SOLICITANTES? (SI/NO) _____ ¿ESTÁ PRESENTE EL SOCIO? (SI/NO) _____

PLEASE PRINT NAME EXACTLY AS SHOWN ON IDENTIFICATION
 POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE EXACTAMENTE COMO SE MUESTRA EN LA IDENTIFICACIÓN

 FIRST NAME MIDDLE NAME LAST NAME SSN
 PRIMERO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO

 STREET ADDRESS CITY STATE ZIP
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

 ID TYPE ID NUMBER DATE OF BIRTH CITY OF BIRTH COUNTY STATE
 TIPO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO DE IDENTIFICACIÓN LA FECHA DE NACIMIENTO CIUDAD DE NACIMIENTO ESTADO PAIS

THE OTHER APPLICANT IS NOT PRESENTLY MARRIED TRUE FALSE
 LOS OTROS CANDIDATOS NO ESTÁ CASADO ACTUALMENTE CIERTO FALSO MAIDEN NAME (IF APPLICABLE) APELLIDO DE SOLTERA _____

MARRIED BEFORE? (Y/N) _____ HAS A DIVORCE BEEN FINALIZED DURING THE LAST 30 DAYS? (Y/N) _____
 ¿CASADO ANTES? (SI/NO) _____ ¿SE HA TERMINADO EL DIVORCIO DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS? (SI/NO) _____

ARE APPLICANTS RELATED? (Y/N) _____ IS THE PARTNER PRESENT (Y/N) _____
 ¿SE RELACIONAN LOS SOLICITANTES? (SI/NO) _____ ¿ESTÁ PRESENTE EL SOCIO? (SI/NO) _____

RETURN ADDRESS (Dirección del remitente)
 (FOR RECORDED LICENSE) (Para licencia registrada)

 STREET (CALLE) CITY (CIUDAD) STATE (ESTADO) ZIP
 PHONE# (TELÉFONO) _____ PHONE# (TELÉFONO) _____