

District #: 5901
License#: _____

ESTADO DE NUEVA YORK

SOLICITUD DE LICENCIA DE MATRIMONIO – CIUDAD DE PEEKSKILL, NY 10566
SE REQUIERE: LICENCIA DE CONDUCIR O PASAPORTE VÁLIDO, CERTIFICADOS DE NACIMIENTO
ORIGINALES CON SELLOS ELEVADO Y SI SE CASÓ ANTERIORMENTE, DOCUMENTOS DE DIVORCIO O
CERTIFICADOS DE DEFUNCION

NOVIO/SOCIO#1

NOVIA/SOCIO#2

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

1a. NOMBRE COMPLETO: _____

1b. NOMBRE DE NACIMIENTO, SI ES DIFERENTE: _____

1c. APELLIDO DESPUÉS DEL MATRIMONIO: _____

1d. SEGUNDO NOMBRE DESPUÉS DEL MATRIMONIO: _____

1e. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

2a. RESIDENCIA: a. _____ b. _____
(ESTADO) (CONDADO)

2c. MARQUE UNO Y CIUDAD PUEBLO
ESPECIFICAR: _____

2d. DIRECCIÓN CON CÓDIGO POSTAL: _____

2e. RESIDENCIA DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA CIUDAD O
PUEBLO INCORPORADO: SÍ NO

3a. EDAD: _____ 3b. FECHA DE NACIMIENTO: _____

3c. SEXO (OPCIONAL): _____

4. OCUPACIÓN: _____

4a. TIPO DE NEGOCIO/INDUSTRIA: _____

5. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

6. NOMBRE DEL PADRE (O APELLIDO DE SOLTERA
SI CORRESPONDE): _____

6a. PAÍS DE NACIMIENTO: _____

7. NOMBRE DE LA MADRE (O APELLIDO DE SOLTERA
SI CORRESPONDE): _____

7a. PAÍS DE NACIMIENTO: _____

8. NÚMERO DE ESTE MATRIMONIO: _____

9. MATRIMONIOS ANTERIORES (SI CORRESPONDE)

DIVORCIO _____

ANULACIÓN CIVIL _____

MUERTE _____

10. SI SE DIVORCIÓ O ANULÓ ANTERIORMENTE, PROPORCIONE
SIGUIENTE INFORMACIÓN:

FECHA DEL DECRETO LUGAR EMITIDO

1st: _____

2nd: _____

3rd: _____

4th: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DESPUÉS DEL MATRIMONIO

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

1a. NOMBRE COMPLETO: _____

1b. NOMBRE DE NACIMIENTO, SI ES DIFERENTE: _____

1c. APELLIDO DESPUÉS DEL MATRIMONIO: _____

1d. SEGUNDO NOMBRE DESPUÉS DEL MATRIMONIO: _____

1e. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

2a. RESIDENCIA: a. _____ b. _____
(ESTADO) (CONDADO)

2c. MARQUE UNO Y CIUDAD PUEBLO
ESPECIFICAR: _____

2d. DIRECCIÓN CON CÓDIGO POSTAL: _____

2e. RESIDENCIA DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA CIUDAD O
PUEBLO INCORPORADO: SÍ NO

3a. EDAD: _____ 3b. FECHA DE NACIMIENTO: _____

3c. SEXO (OPCIONAL): _____

4. OCUPACIÓN: _____

4a. TIPO DE NEGOCIO/INDUSTRIA: _____

5. LUGAR DE NACIMIENTO: _____

6. NOMBRE DEL PADRE (O APELLIDO DE SOLTERA
SI CORRESPONDE): _____

6a. PAÍS DE NACIMIENTO: _____

7. NOMBRE DE LA MADRE (O APELLIDO DE SOLTERA
SI CORRESPONDE): _____

7a. PAÍS DE NACIMIENTO: _____

8. NÚMERO DE ESTE MATRIMONIO: _____

9. MATRIMONIOS ANTERIORES (SI CORRESPONDE)

DIVORCIO _____

ANULACIÓN CIVIL _____

MUERTE _____

10. SI SE DIVORCIÓ O ANULÓ ANTERIORMENTE, PROPORCIONE
SIGUIENTE INFORMACIÓN:

FECHA DEL DECRETO LUGAR EMITIDO

1st: _____

2nd: _____

3rd: _____

4th: _____



OFFICIAL OFFICE USE ONLY