

Richmond, Virginia Circuit Court Clerk's Office

EDWARD F. JEWETT, CLERK

Marriage License Worksheet

****This worksheet is NOT an official License****

****LICENSE IS VALID ONLY IN THE STATE OF VIRGINIA FOR 60 DAYS FROM DATE OF ISSUE****

(PLEASE PRINT)

CIRCLE ONE CHOICE: BRIDE GROOM SPOUSE SEX: MALE FEMALE

APPLICANT'S FULL NAME: (NO INITIALS)

FIRST MIDDLE

LAST SUFFIX MAIDEN SURNAME, *if different*

AGE: _____ DATE OF BIRTH: _____ / _____ / _____
MONTH / DAY / YEAR PLACE OF BIRTH (STATE OR FOREIGN COUNTRY)

SOCIAL SECURITY # or VA DL# 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
NUMBER OF THIS MARRIAGE

____ WIDOWED ____ DIVORCED EXACT DATE LAST MARRIAGE ENDED: _____ / _____ / _____
MARITAL STATUS (IF PREVIOUSLY MARRIED) MONTH / DAY / YEAR

EDUCATION (SPECIFY HIGHEST GRADE COMPLETED IN EACH CATEGORY)

GRADE COMPLETED (#0-12) _____
COLLEGE YEARS COMPLETED (#1-4, OR 5+)

USUAL RESIDENCE: _____
STREET ADDRESS OR ROUTE NUMBER

CITY/TOWN STATE (OR FOREIGN COUNTRY): ZIP CODE

FULL NAME OF PARENT SEX: (circle one) MALE FEMALE

FIRST MIDDLE LAST MAIDEN NAME, IF ANY

FULL NAME OF PARENT SEX: (circle one) MALE FEMALE

FIRST MIDDLE LAST MAIDEN NAME, IF ANY

Richmond, Virginia Circuit Court Clerk's Office
EDWARD F. JEWETT, CLERK

Hoja De Trabajo De Licencia De Matrimonio

**** Esta hoja de trabajo NO es una licencia oficial ****
**** LA LICENCIA ES VÁLIDA POR 60 DÍAS DESDE LA FECHA DE EMISIÓN ****

CIRCULE UNO: NOVIA NOVIO CÓNYUGE

SEXO: MASCULINO FEMININO

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE (SIN INICIALES):

PRIMERO SEGUNDO

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SUFIJO

APELLIDO DE LA SOLTERA, *si es diferente* _____

DE SEGURO SOCIAL O NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DE VIRGINIA _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
MES / DÍA / AÑO

LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO O PAÍS EXTRANJERO): _____

NÚMERO DE ESTE MATRIMONIO: _____
PRIMERO, SEGUNDO, ETC.

ESTADO CIVIL (SI ESTÁ CASADO ANTERIORMENTE): _____ VIUDO/A _____ DIVORCIADO/A _____

FECHA EXACTA ÚLTIMO MATRIMONIO TERMINADO: ____/____/____
MES / DÍA / AÑO

EDUCACIÓN (ESPECIFIQUE EL GRADO MÁS ALTO COMPLETADO EN CADA CATEGORÍA)

GRADO COMPLETADO (#0-12) _____ # DE AÑOS COMPLETADO EN LA UNIVERSIDAD (#1-4, OR 5+) _____

RESIDENCIA USUAL: _____
DIRECCIÓN DE CALLE O NÚMERO DE RUTA

CIUDAD / PUEBLO: _____ CONDADO O CIUDAD: _____

ESTADO (O PAÍS EXTRANJERO): _____ CÓDIGO POSTAL: _____

NOMBRE COMPLETO DEL DE LOS PADRES: _____ SEXO (CIRCULE UNO) MASCULINO FEMENINO

PRIMER SEGUNDO APELLIDOS NOMBRE DE LA DONCELLA, SI LO HAY

NOMBRE COMPLETO DEL DE LOS PADRES: _____ SEXO (CIRCULE UNO) MASCULINO FEMENINO

PRIMER SEGUNDO APELLIDOS NOMBRE DE LA DONCELLA, SI LO HAY