

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

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
MARITAL STATUS (IF PREVIOUSLY MARRIED)

EXACT DATE LAST MARRIAGE ENDED: ____/____/____
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

FIRST

MIDDLE

LAST

MAIDEN NAME, IF ANY

FULL NAME OF PARENT

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

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:

PRIMER	SEGUNDO	APELLIDOS	NOMBRE DE LA DONCELLA, SI LO HAY
--------	---------	-----------	----------------------------------

NOMBRE COMPLETO DEL DE LOS PADRES:

PRIMER	SEGUNDO	APELLIDOS	NOMBRE DE LA DONCELLA, SI LO HAY
--------	---------	-----------	----------------------------------