

IMPERIAL COUNTY CLERK / RECORDER

Aplicación para una Copia Certificada o Búsqueda de una Acta de Matrimonio

940 Main Street, Suite 202, El Centro, CA 92243 (760) 482-4272

www.imperialcounty.net

Registros de matrimonios son disponibles en donde obtuvo su licencia de matrimonio, en el Condado de Imperial desde 1990 al presente. Para cualquier otro matrimonio usted deberá contactar el condado en el cual obtuvo la licencia de matrimonio.

El costo por cada copia certificada del acta de matrimonio es de \$13.00.

EL COSTO NO ES REEMBOLSABLE. Si no se encuentra el registró de su matrimonio, conforme al Código 103650, de la Salud y Cuidado, el costo de \$13.00 será detenido por la búsqueda y un Certificado de No Record se le dará.

MATRIMONIO CONFIDENCIAL

Conforme con la sección 509 del Código de Familia, un acta de matrimonio confidencial puede ser obtenida únicamente por uno de los cónyuges o una orden de la Corte Superior después de mostrar una buena causa.

MATRIMONIOS CONFIDENCIALES requieren una firma notariada si se ordena por correo y podrá ser devuelta únicamente a uno de los cónyuges o una persona designada por orden de la Corte Superior.

SOLICITUD POR CORREO

Por favor mande la aplicación completa y los costos apropiados con un cheque o giro pagado a:

Imperial County Clerk/Recorder, 940 Main St.Suite 202, El Centro, CA. 92243 (760) 482-4427

Horario al Público Lunes a Viernes 9:30 a.m. - 4:30 p.m.

REGISTRO DE MATRIMONIO O CERTIFICADO DE INEXISTENCIA COSTO \$13.00

POR FAVOR USE LETRA MOLDE

Tipo de Licencia Comprada Publica Confidencial

Si esta solicitando un Certificado de No registro, Años que sean buscados _____ al _____

Nombre de Cónyuge A:	_____	_____	_____
	Primer	Segundo	Apellido
Nombre de Cónyuge B:	_____	_____	_____
	Primer	Segundo	Apellido
Fecha de Matrimonio	_____	Numero de Copias	_____
Firma de la novia o novio (para Matrimonio Confidencial únicamente)	_____		

Uso de Oficina Únicamente

TOTAL \$:	_____
CASH \$:	_____
CHECK #:	_____
TYPE OF ID & #:	_____
NO RECORD:	_____
BOOK:	_____
AMEND/BOOK:	_____
COMPLETED:	_____
CLERK:	_____
<input type="checkbox"/> MAIL	<input type="checkbox"/> COUNTER

SOLICITANTE

NOMBRE		
DIRECCIÓN		
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL