

**New Jersey Department of Health
El Departamento de Salud de New Jersey**

**APPLICATION FOR LICENSE
SOLICITUD PARA LICENCIA**

MARRIAGE
MATRIMONIO

REARRIAGE
REMATRIMONIO

CIVIL UNION
UNIÓN CIVIL

REAFFIRMATION OF CIVIL UNION
REAFIRMACIÓN DE UNIÓN CIVIL

(PLEASE PRINT OR TYPE) / (INMPRIMA O USE LETRA DE MOLDE)

DECLARATION OF APPLICANT A DECLARACIÓN SOLICITANTE – A <small>(Giving false information constitutes perjury.) (Proveer información falsa constituye perjurio)</small>			DECLARATION OF APPLICANT B DECLARACIÓN SOLICITANTE – B <small>(Giving false information constitutes perjury.) (Proveer información falsa constituye perjurio)</small>		
1. Name (First, Middle, Last) <small>(List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) Nombre (Primer, Segundo, Apellido) (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)</small>			1. Name (First, Middle, Last) <small>(List name given at birth or on birth certificate/Maiden name) Nombre (Primer, Segundo, Apellido) (Inscrito en el acta de nacimiento o de soltera)</small>		
Street Address (Current Legal Residence) (See Note 1) <small>Dirección Legal Actual (Ver Nota 1)</small>		County <small>Condado</small>	Street Address (Current Legal Residence) (See Note 1) <small>Dirección Legal Actual (Ver Nota 1)</small>		County <small>Condado</small>
Municipality of Residence (See Note 4) <small>Municipio de residencia (Ver Nota 4)</small>		State <small>Estado</small>	Municipality of Residence (See Note 4) <small>Municipio de residencia (Ver Nota 4)</small>		State <small>Estado</small>
		Zip Code <small>Código Postal</small>			Zip Code <small>Código Postal</small>
1a. Current Name (if different) <small>Nombre Actual (si diferente)</small>		2. Date of Birth <small>Fecha de Nacimiento</small>	1a. Current Name (if different) <small>Nombre Actual (si diferente)</small>		2. Date of Birth <small>Fecha de Nacimiento</small>
3. Birthplace <small>Lugar de Nacimiento</small>	4. Sex <small>Sexo</small> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Undesignated /Non-Binary <small>Sin Designación/No Binario</small>	5. Age <small>(See Note 2) Edad (Ver Nota 2)</small>	3. Birthplace <small>Lugar de Nacimiento</small>	4. Sex <small>Sexo</small> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Undesignated /Non-Binary <small>Sin Designación/No Binario</small>	5. Age <small>(See Note 2) Edad (Ver Nota 2)</small>
6. Domestic Status (at this time) (See Notes 3 and 5) <small>Estado Civil (en este momento) (Ver Nota 3 y 5)</small>			6. Domestic Status (at this time) (See Notes 3 and 5) <small>Estado Civil (en este momento) (Ver Nota 3 y 5)</small>		
<input type="checkbox"/> Single / Soltero(a) <input type="checkbox"/> Widowed <small>Viudo(a)</small> <input type="checkbox"/> Divorced <small>Divorciado(a)</small> <input type="checkbox"/> Annulled <small>Anulación</small> <input type="checkbox"/> Current Domestic Partner <small>Cónyuge Doméstico Actual</small> <input type="checkbox"/> Former Domestic Partner <small>Previo Cónyuge Doméstico</small> <input type="checkbox"/> Current Civil Union Partner <small>Cónyuge Civil Actual</small> <input type="checkbox"/> Former Civil Union Partner <small>Previo Cónyuge Civil</small>			<input type="checkbox"/> Single / Soltero(a) <input type="checkbox"/> Widowed <small>Viudo(a)</small> <input type="checkbox"/> Divorced <small>Divorciado(a)</small> <input type="checkbox"/> Annulled <small>Anulación</small> <input type="checkbox"/> Current Domestic Partner <small>Cónyuge Doméstico Actual</small> <input type="checkbox"/> Former Domestic Partner <small>Previo Cónyuge Doméstico</small> <input type="checkbox"/> Current Civil Union Partner <small>Cónyuge Civil Actual</small> <input type="checkbox"/> Former Civil Union Partner <small>Previo Cónyuge Civil</small>		
For Remarriage to the same spouse, or Reaffirmation of Civil Union to the same partner, enter date and place of original ceremony: <small>Para Re-Matrimonio, o reafirmación de Unión Civil con el mismo cónyuge, intreque la fecha y el lugar de la ceremonia anterior:</small>			For Remarriage to the same spouse, or Reaffirmation of Civil Union to the same partner, enter date and place of original ceremony: <small>Para Re-Matrimonio, o reafirmación de Unión Civil con el mismo cónyuge, intreque la fecha y el lugar de la ceremonia anterior:</small>		
		Date / Fecha	Date / Fecha		Place / Lugar
<input type="checkbox"/> Marriage <small>Matrimonio</small> <input type="checkbox"/> Civil Union <small>Unión Civil</small>			<input type="checkbox"/> Marriage <small>Matrimonio</small> <input type="checkbox"/> Civil Union <small>Unión Civil</small>		