

FECHA _____

DEPARTAMENTO DE SALUD DE ARKANSAS
OFICINA DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD DE CUPÓN DE MATRIMONIO

Solo los eventos de matrimonio en Arkansas se archivan en esta oficina. Los registros de matrimonio comienzan con el año 1917.

Los registros de matrimonio se pueden solicitar en línea, por teléfono, por correo o en persona.

La tarifa es de \$ 10 por cada copia solicitada. Si no se encuentra ningún registro, se mantendrán \$ 10.00 para cubrir el cargo de búsqueda.

NOMBRE DEL NOVIO _____

NOMBRE DE SOLTERA DE LA NOVIA _____

FECHA DE MATRIMONIO _____
Mes Día Año

CONDADO EN EL QUE SE EMITIÓ LA LICENCIA _____

POR FAVOR RESPONDA TODAS LAS PREGUNTAS

¿Cuál es su relación con las partes nombradas en el registro solicitado?

¿Cuál es la razón para solicitar una copia de este registro?

Firma y número de teléfono de la persona que solicita este certificado

X

Los certificados se pueden solicitar por los siguientes métodos:

(Todas las solicitudes requieren verificación de identidad)

Internet: ar.gov/vitalrecords Se cobrará una tarifa de procesamiento no reembolsable de \$ 5.00 y una tarifa de verificación de identificación de \$ 1.85 además de las opciones de envíos expeditos. Las tarifas pueden pagarse con tarjeta de débito o crédito (VISA, Mastercard, Discover o American Express). Las solicitudes normalmente tardan entre 7 y 14 días laborales a partir de la fecha de aprobación de su pedido más el tiempo de envío.

Teléfono: Llamada gratuita (866) 209-9482. La tarifa de servicio y la tarifa del certificado se cobran a su tarjeta de débito o crédito (Visa, Master Card, Discover o American Express). El envío para entrega inmediata está disponible por un cargo adicional.

Correo: Envíe esta solicitud, una copia de su identificación con foto y su cheque o giro postal a:

**Arkansas Department of Health
Vital Records Section-Slot 44
4815 West Markham Street
Little Rock, AR 72205**

La tarifa debe enviarse junto con la solicitud. Haga el cheque o giro postal pagadero a Arkansas Department of Health. **NO ENVÍE EFECTIVO.** Espere de 7 a 14 días para procesar mi correo.

En persona: Traiga su identificación de teléfono y esta solicitud completa a la oficina. Se aceptan pedidos para la emisión el mismo día a partir de las 8:00 a.m. hasta las 4:00 p.m. De lunes a viernes. La oficina esta ubicada en 4815 West Markham St. Little Rock, AR 72205.

Solicite los antecedentes familiares y la genealogía por correo o en línea.

Cualquier persona que intencionalmente y con conocimiento haga una declaración falsa en una solicitud de una copia certificada de un registro vital presentada en este estado está sujeta a una multa de no más de diez mil dólares (\$ 10,000) o encarcelada no más de cinco (5) años. , o ambos. (Estatutos de Arkansas 20-18-105)

COPIAS CERTIFICADAS

Cada copia es de \$ 10.00.

CUÁNTAS _____

**CANTIDAD DE DINERO
INCLUIDO \$ _____**

IMPRIMA el nombre y la dirección de la persona que recibe esta solicitud abajo:

NOMBRE

DIRECCIÓN

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO
POSTAL