

Superior Court of the District of Columbia

MARRIAGE BUREAU

APPLICATION FEE (Tarifa) \$35.00

APPLICATION FOR AUTHORIZATION TO CELEBRATE MARRIAGES IN THE DISTRICT OF COLUMBIA SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN PARA CELEBRAR MATRIMONIOS EN EL DISTRITO DE COLUMBIA

=====

Please Type or Print (A máquina o con letra de molde):

I (Yo), _____, request authorization to celebrate marriages in the
First Name (Nombre) Middle (2do nombre) Last Name (Apellido Paterno)

District of Columbia and, being first sworn or affirmed according to law, state as follows:

(solicito por medio de la presente que se me otorgue la autorización para celebrar matrimonios en el Distrito de Columbia y, previo juramento y atestiguación de conformidad con la ley, depongo y declaro)

Check only one (marcar una solamente):

- That I am approved or ordained according to the ceremonies of the following named religious society or denomination _____ as a member of the clergy of said religious society. (Estoy aprobado u ordenado de conformidad con las ceremonias de la siguiente sociedad o denominación religiosa _____ como miembro del clero de dicha sociedad religiosa.)
- That I am appointed to celebrate marriages by the following named **religious society or denomination**, _____, which does not by custom require the intervention of a minister for the celebration of marriages. (He sido nombrado para celebrar matrimonios por la siguiente sociedad o denominación religiosa, _____, que por costumbre no requiere la intervención de un pastor para la contracción de los matrimonios.)
- That I am trained or approved according to the ceremonies of a **secular or non-religious organization named** _____ to perform marriage ceremonies. (Estoy capacitado o aprobado de conformidad con las ceremonias de una organización laica que se llama _____ para celebrar matrimonios.)

Signature (Firma): _____

Date (Fecha): _____

Mailing Address (Dirección postal): _____
Street/P.O. Box (Calle/Caja Postal) City (Ciudad) State (Estado) Zip Code (Código Postal)

Telephone (Teléfono): _____

Optional (Opcional)

Business Name (Nombre Empresarial): _____

Address (Dirección): _____
Street/P.O. Box (Calle/Caja Postal) City (Ciudad) State (Estado) Zip Code (Código Postal)
Postal)

Telephone (Teléfono): _____

=====

SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this _____ day of _____, 20 ____

Suscrito y juramentado ante mí este día _____ de _____ de _____

(Seal) _____

Notary Public/Deputy Clerk
(Notario Público/Subsecretario)

Registration fee paid (date/initial): _____
Tarifa pagada (fecha/inicial)