



TENNESSEE DEPARTMENT OF HEALTH
OFFICE OF VITAL RECORDS

APPLICATION FOR CERTIFIED COPY OF CERTIFICATE OF MARRIAGE

Date: _____

Number of copies: _____
Enclose \$15.00 for each copy.

Name of Groom: _____
First Middle Last Name

Name of Bride at Birth: _____
First Middle Last Name

Place Where License was Issued: _____
City County State

Date of Marriage: _____
Month Day Year

Place of Marriage: _____
City County State

Signature of Person Making Request: _____

Relationship of Requestor: _____

Purpose of copy: _____

Telephone number where you may be reached for additional information: () _____

IT IS UNLAWFUL TO WILLFULLY AND KNOWINGLY MAKE ANY FALSE STATEMENT ON THIS APPLICATION.

Records are filed in this office for the past fifty (50) years. Records prior to this date are available in the county where the license was obtained.

A fee of \$15.00 is charged for the search of the records even if no record is found and includes one copy if the record is filed in this office. If the certificate is not found with the date of marriage you have provided, a search will be made in the records for the year before and the year after that date; this search is routine and is included in the \$15.00 fee. Do not send cash. Send a check or money order made payable to Tennessee Vital Records. In addition, unless this application is notarized, you must send a photocopy of a government issued ID showing your signature. If you have not received a response within 45 days, please write or call Tennessee Vital Records at 615-741-1763.

PH-1670 (Rev. 06/15)

RDA 10112

FILL OUT BELOW/ DO NOT DETACH

PRINT name and address of person to whom the certified copy is to be mailed.

SEND TO:

Tennessee Vital Records
Andrew Johnson Tower, 1st Floor
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243

Name

Address or Route

City State Zip Code



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Fecha: _____

Número de copias: _____
Incluye \$15.00 dólares por cada copia solicitada.

Nombre del novio: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)

Nombre de la novia a nacer: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)

Lugar donde se expidió la licencia: _____
Ciudad Condado Estado

Fecha del matrimonio: _____
Mes Día Año

Lugar del matrimonio: _____
Ciudad Condado Estado

Firma de la persona que solicita la información: _____

Relación del solicitante: _____

Propósito de esta copia: _____

Número telefónico donde podemos comunicarnos: () _____

ES ILEGAL HACER ALGUNA DECLARACIÓN FALSA CON CONOCIMIENTO DE CAUSA Y VOLUNTARIAMENTE EN ESTA SOLICITUD.

Nuestra oficina mantiene los registros por los últimos cincuenta (50) años. Los expedientes del tiempo anterior a esta fecha están disponibles en el condado donde obtuvieron la licencia.

Se cobra una cuota de \$15.00 por la búsqueda de los registros aún cuando no se encuentren e incluye una copia si el registro se archivó en esta oficina. Si el certificado no se encuentra con la fecha del matrimonio que usted provee, se hará una búsqueda en los archivos del año anterior y del año después de la fecha indicada; esta búsqueda es rutinaria y se incluye en el pago de los \$15.00. No envíe efectivo. Envíe un cheque o Money Order pagadero al Tennessee Vital Records. Además, a menos que esta solicitud sea certificada por un notario, usted debe enviar una fotocopia de alguna identificación oficial emitida por el gobierno que enseña su firma. Si no ha recibido una respuesta dentro de 45 días, por favor escriba o llame al Tennessee Vital Records al 615-741-1763.

LLENE ABAJO/NO LO SEPARE

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE el nombre y la dirección de la persona que recibirá la copia certificada

ENVÍE A:

Nombre

Dirección o ruta

Ciudad y estado Código postal

Tennessee Vital Records
Andrew Johnson Tower, 1st Floor
710 James Robertson Parkway
Nashville, TN 37243