



TENNESSEE DEPARTMENT OF HEALTH
OFFICE OF VITAL RECORDS

APPLICATION FOR CERTIFIED COPY OF CERTIFICATE OF DIVORCE OR ANNULMENT

Today's Date: _____

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

Name of Husband: _____
First Middle Last Name

Name of Wife: _____
First Middle Maiden Name

Date of Divorce: _____
Month Day Year

Place of Divorce: _____
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 from the clerk of the court where the divorce was granted and may be available from the State Library and Archives.

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 divorce that you provide, a search will be made in the records for the year before and the year after the date indicated; this search is routine and is included in the 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-1671 (Rev. 06/15)

RDA 10112

FILL OUT BELOW/ DO NOT DETACH

Name and address of person to whom the certified copy is to be mailed.
(Please Print)

SEND TO:

Name

Address or Route, Include Apartment Number

City State Zip Code

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



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE DIVORCIO Ó ANULACIÓN

Fecha de hoy: _____

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

Nombre del esposo: _____
Primer Segundo Apellido(s)

Nombre de la esposa: _____
Primer Segundo Apellido(s) de soltera

Fecha del divorcio: _____
Mes Día Año

Lugar del divorcio: _____
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 antes de esta fecha están disponibles en la oficina del condado donde el divorcio fue autorizado y puede ser disponible en la oficina de Archivos y Biblioteca del Estado (State Library and Archives).

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 divorcio 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.

PH-1671(Rev.6/15)

RDA 10112

LLENE ABAJO/NO LO SEPARE

Nombre y dirección de la persona que recibirá la copia certificada
(En letra de molde)

ENVÍE A:

Nombre

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

Dirección o ruta, incluye el número del apartamento

Ciudad Estado Código postal