

LOS ANGELES WEDDING CHAPEL

CELL: _____
HOUSE: _____

Date of Wedding: _____
 Time of Wedding: _____
 Chapel: _____
 Price: _____
 Deposit: _____
 Deposit: _____
 (ITS NOT REFUNDABLE OR TRANSFERABLE)
 Balance: _____

Reservation Date: _____
 Initials who made reservation: _____

Ceremony will be in: English Spanish
 Simple Ceremony Special Package At Home

PLEASE PRINT

GROOMS PERSONAL INFORMATION	1.A. FIRST NAME OF THE GROOM				1B. MIDDLE NAME			
	1C. LAST NAME				1D. LAST NAME AT BIRTH (IF DIFFERENT THAN 1C)			
	2. DATE OF BIRTH Month/Day/Year		3. STATE OF BIRTH	4. NUMBER OF PREVIOUS MARRIAGES		5A. LAST MARRIAGE ENDED BY: <input type="checkbox"/> DEATH <input type="checkbox"/> DISSOLUTION <input type="checkbox"/> ANNULMENT		5B. DATE ENDED- Month/Day/Year
	6. ADDRESS			7. CITY		8. STATE/COUNTRY		9. ZIP CODE
	10. FULL NAME OF THE FATHER				10B.STATE OF BIRTH			
	11A. FULL NAME OF THE MOTHER (WITH MAIDEN LAST NAME)				11B. STATE OF BIRTH			
BRIDE'S PERSONAL INFORMATION	12.A. NAME OF THE BRIDE				12B. MIDDLE NAME			
	12C. LAST NAME				12D. LAST NAME AT BIRTH (IF DIFFERENT THAN 12C)			
	13. DATE OF BIRTH Month/Day/Year		14. STATE OF BIRTH	15. NUMBER OF PREVIOUS MARRIAGES		16A. LAST MARRIAGE ENDED BY: <input type="checkbox"/> DEATH <input type="checkbox"/> DISSOLUTION <input type="checkbox"/> ANNULMENT		16B. DATE ENDED Month/ Day/Year
	17. ADDRESS			18.CITY		19.STATE/COUNTRY		20. ZIP CODE
	21A. FULL NAME OF THE FATHER				21B.STATE OF BIRTH			
	22A. FULL NAME OF THE MOTHER (WITH MAIDEN LAST NAME)				22B.STATE OF BIRTH			
SIGNATURES	We the undersigned declare that we are an unmarried man and woman. Not minors. And the foregoing information is true and correct to the best of our knowledge and belief. There is no legal objection to the marriage nor the issuance of a license, is known to us and we acknowledged and understand that for every 15 minutes late we will have to pay an additional charge of \$50.00 dollars .							
	23. SIGNATURE OF THE GROOM				24.SIGNATURE OF THE BRIDE			
NEW NAME (S) IF NECESSARY	25A.PRIMER NOMBRE – IGUAL A 1A		25B.SEGUNDO NOMBRE		25C.APELLIDO			
	26A.PRIMER NOMBRE-IGUAL A 12A		26B.SEGUNDO NOMBRE		26C.APELLIDO			

NOTES _____

Los Angeles Wedding Chapel

CELL _____
CASA _____

Fecha De Boda: _____

Hora de Boda: _____

Sucursal _____

Precio \$ _____

Deposito \$ _____

Deposito \$ _____

(NO ES REMBOLSABLE O TRANSFERIBLE)

Balance \$ _____

Fecha de Reservacion: _____

Iniciales de quien tomo reservación: _____

Ceremonia en: Inglés Español

Ceremonia Sencilla Paquete Especial

A Domicilio

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE

INFORMACION PERSONAL DEL NOVIO	1.A PRIMER NOMBRE DEL NOVIO			1B. SEGUNDO NOMBRE		
	1C. PRIMER APELLIDO			1D. APELLIDO SOLO SI ES DIFERENTE A 1C		
	2 FECHA DE NACIMIENTO Mes/Día /Año	3 LUGAR DE NACIMIENTO	4. NUM DE MATRIMONIOS ANTERIORES	5A ULTIMO MATRIMONIO TERMINO EN: <input type="checkbox"/> MUERTE <input type="checkbox"/> DIVORCIO <input type="checkbox"/> ANULACION		5B FECHA - Mes, Día, Año
	6. DIRRECCION (CALLE Y NUMERO)		7CIUDAD	8..ESTADO/PAIS		9. CODIGO POSTAL
	10. NOMBRE DEL PADRE			10B.LUGAR DE NACIMIENTO		
	11A. NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE			11B. LUGAR DE NACIMIENTO		
INFORMACION PERSONAL DE LA NOVIA	12.A. NOMBRE DE LA NOVIA			12B. SEGUNDO NOMBRE		
	12C. PRIMER APELLIDO			12D. APELLIDO SOLO SI ES DIFERENTE A 12C		
	13. FECHA DE NACIMIENTO Mes/Día /Año	14. LUGAR DE NACIMIENTO	15. NUMERO DE MATRIMONIOS ANTERIORES	16A. ULTIMO MATRIMONIO TERMINO EN: <input type="checkbox"/> MUERTE <input type="checkbox"/> DIVORCIO <input type="checkbox"/> ANULACION		16B. D FECHA Mes, Día, Año
	17. DIRECCION (NUMERO Y CALLE)		18.CIUDAD	19.ESTADO/PAIS		20. CODIGO POSTAL
	21A. NOMBRE DEL PADRE			21B.LUGAR DE NACIMIENTO		
	22A. NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE			22B.LUGAR DE NACIMIENTO		
FIRMAS	Nosotros los que firmamos declaramos que somos un hombre y una mujer solteros, no menores y que la información es verdadera y correcta de acuerdo a nuestro conocimiento y creencia y que no hay ninguna objeción legal al matrimonio. También reconocemos que ningún depósito es reembolsable. Entiendo que por cada retraso de 15 minutos habrá un cargo adicional de \$ 50.00 dólares.					
	23. FIRMA DEL NOVIO			24.FIRMA DE LA NOVIA		
NUEVO NOMBRE (S) SI NECESARIO	25A.PRIMER NOMBRE - IGUAL A 1A		25B.SEGUNDO NOMBRE		25C.APELLIDO	
	26A.PRIMER NOMBRE-IGUAL A 12A		26B.SEGUNDO NOMBRE		26C.APELLIDO	

NOTAS _____

**APLICACION DE DIVORCIO
(DIVORCE APPLICATION)**

1. Nombre del Demandante: _____
(Name of the Petitioner)

2. Cambio de apellido al de soltera: _____
(Change back to maiden Last Name)

3. Direccion Actual: _____
(Current Address)

4. Numero De Celular: _____ Numero Opcional: _____
(Cell Phone Number) (Optional Number)
E-MAIL: _____

5. Fecha De Casamiento (Muy Importante): ____/____/____
(Date of Marriage Very Important)

6. Fecha de Separacion: ____/____/____
(Date of Separation)

7. Nombre del Demandado: _____
(Name of the Respondent)

8. Direccion: _____
(Address)

Declaro que la informacion en esta aplicacion es verdadera conforme a mi conocimiento. Con mi firma autorizo a Link Legal Services a iniciar el tramite de Divorcio y solicito sus Servicios para Ayudarme a requisitar las formas necesarias para mi Divorcio. El pago de \$600.00 dolares es solamente por el servicio de Link Legal Services, no esta incluido el pago de la corte superior por el registro de mis documentos para mi Divorcio en este momento! Entiendo que si decido cancelar este proceso mi deposito no es reembolsable y aun tendre que pagar la cantidad completa de \$600.00.

I declare that the information on this application is true to the best of my knowledge. With my signature I have authorized Link Legal Services to start or continue the filling of the forms needed for my Divorce. The \$600.00 payment is for the service provided by Link Legal Services and the court fee requires a separate payment and it is not included. I understand that if I was to cancel this process my deposit is not refundable and I still must pay the full amount of \$600.00.

Firma: _____

Fecha: _____

Informacion de los Menores dentro de este Matrimonio
(Information of Minors that belong to this Marriage)

1.

Nombre del Menor: _____ Apellido: _____
(Name of the Minor) (Last Name)

Niño: _____ Niña: _____
(Boy) (Girl)

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
(Place of Birth) (Date of Birth)

Custodia Legal: Mama _____ Papa _____ Los Dos _____ Vive Con: Mama: _____ Papa: _____
(Legal Custody) (Mother) (Father) (Joint) (Lives With) (Mother) (Father)

2. Nombre del Menor: _____ Apellido: _____
(Name of the Minor) (Last Name)

Niño: _____ Niña: _____
(Boy) (Girl)

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
(Place of Birth) (Date of Birth)

Custodia Legal: Mama _____ Papa _____ Los Dos _____ Vive Con: Mama: _____ Papa: _____
(Legal Custody) (Mother) (Father) (Joint) (Lives With) (Mother) (Father)

3. Nombre del Menor: _____ Apellido: _____
(Name of the Minor) (Last Name)

Niño: _____ Niña: _____
(Boy) (Girl)

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
(Place of Birth) (Date of Birth)

Custodia Legal: Mama _____ Papa _____ Los Dos _____ Vive Con: Mama: _____ Papa: _____
(Legal Custody) (Mother) (Father) (Joint) (Lives With) (Mother) (Father)

9. Si hay Propiedades y seran incluidas en un contrato por favor de pedir forma#2
(If there is any Property that will be included in a Contract please request form#2)

La Siguiete Informacion es Neceseria si va aplicar para el Fee Waiver
(The Following Information is needed if you are applying for the Fee Waiver)

10. Nombre de compañía donde trabaja: _____
(Name of the Company of where you work)

Direccion: _____
(Address)

GASTOS CANTIDADES POR MES: (AN ESTIMATE OF YOUR MONTHLY EXPENSES)

Renta: _____
(Rent)

Lavado de Ropa: _____
(Laundry)

Comidas y Supplies de Casa: _____
(Food and Home Supplies)

Transportacion/Gasolina/Aseguranza: _____
(Transportation/Gas/Insurance)

Utilidades y Telefono: _____
(Utilities and Phone)

Medical/Gastos Dentales: _____
(Medical/Dental expenses)

Ropa: _____
(Clothing)

Instalaciones(Cable/Internet): _____
(Installments:Cable/Internet)

**PLAN DE PAGO
(PLAN OF PAYMENT)**

TOTAL: \$600.00

Primer Pago: \$300.00, Que dia lo pago?
(First Payment: \$300.00, Date of Payment)

____/____/____

Segundo Pago: \$300.00, Que dia lo pago?
(Second Payment: \$300.00, Date of Payment)

____/____/____

Como Va a Pagar el Cobro de Corte?
(How will You Pay Court Fee)

CASH _____ MONEY ORDER _____

Fee Waiver: _____ (Necesitara ID de California o de algun otro estado y uno de los siguientes)
(You will need ID from California or another state and one of the following)

- Necesita 2 Talones de Cheque (Originales)/**Need 2 Recent Check Stubs (Originals)**
- Copia de Tarjeta del Welfare/**A Copy of your Welfare Card**
- Documento de Seguro Social o Desabilite /**Document of Social Security or Dissability**

Yo _____ Me Comprometo a Pagar el Total de \$600.00 Dolares por el Tramite de mi Divorcio el cual estoy Solicitando Bajo mi nombre pagare esta cantidad aun si llegara a cancelar mi caso de Divorcio.

Y

Firmo: _____ Fecha: _____
(Entiendo que si no pago el balance restante, la compania Link Legal Services puede referir mi caso a coleccion)

I _____ **Compromise to Pay the total Amount of \$600.00 Dollars for this Divorce case which I am soliciting under my name. I will pay this amount even if I decide to Cancel.**

I

Sign: _____ Date: _____
(I understand that if I do not pay the remaining balance, The Link Legal Services will refer my case to collection)

USO DE OFICINA SOLAMENTE!!!!!!!

(OFFICE USE ONLY)

Fecha: ____/____/____
(Date)

Iniciales de Quien Tomo Aplicacion: _____
(Initials of Who took App.)