

**Сведения о текущем и предыдущих браках / официально  
зарегистрированных отношениях сожительства  
Marital / Domestic Partnership History**

ИМЕНА И ФАМИЛИИ:		ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ТЕКУЩЕГО БРАКА:		ОКРУГ / ШТАТ:	
ЕСЛИ ИМЕЛИ МЕСТО СЛУЧАИ РАЗДЕЛЬНОГО ПРОЖИВАНИЯ СУПРУГОВ, ПОЖАЛУЙСТА, ОПИШИТЕ ИХ, ВКЛЮЧАЯ ПРИМЕРНЫЕ ДАТЫ:					
<b>ПРЕДЫДУЩИЕ БРАКИ / ОФИЦИАЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ОТНОШЕНИЯ СОЖИТЕЛЬСТВА ЗАЯВИТЕЛЯ 1</b>					
Имя и фамилия супруга (супруги):		Имя и фамилия супруга (супруги):		Имя и фамилия супруга (супруги):	
Дата заключения брака:		Дата заключения брака:		Дата заключения брака:	
Дата расторжения брака:		Дата расторжения брака:		Дата расторжения брака:	
Дата наступления вдовства:		Дата наступления вдовства:		Дата наступления вдовства:	
Округ / штат:		Округ / Штат:		Округ / Штат:	
Дети		Дети		Дети	
Дата рождения		Дата рождения		Дата рождения	
Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:		Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:		Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:	
<b>ПРЕДЫДУЩИЕ БРАКИ / ОФИЦИАЛЬНО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ОТНОШЕНИЯ СОЖИТЕЛЬСТВА ЗАЯВИТЕЛЯ 2</b>					
Имя и фамилия супруга (супруги):		Имя и фамилия супруга (супруги):		Имя и фамилия супруга (супруги):	
Дата заключения брака:		Дата заключения брака:		Дата заключения брака:	
Дата расторжения брака:		Дата расторжения брака:		Дата расторжения брака:	
Дата наступления вдовства:		Дата наступления вдовства:		Дата наступления вдовства:	
Округ / Штат:		Округ / Штат:		Округ / Штат:	
Дети		Дети		Дети	
Дата рождения		Дата рождения		Дата рождения	
Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:		Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:		Соглашение об опеке прилагается? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если нет, поясните:	
ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ				ДАТА	
ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ				ДАТА	

**ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ КОПИИ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ДЕЙСТВУЮЩЕМ БРАКЕ ЛИБО О РЕГИСТРАЦИИ ОТНОШЕНИЯ СОЖИТЕЛЬСТВА И ВСЕХ ИМЕЮЩИХСЯ РЕШЕНИЙ СУДА О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА, ПРИЗНАНИИ БРАКА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ ЛИБО АННУЛИРОВАНИИ БРАКА.  
(В случае необходимости используйте дополнительный лист бумаги)**