



Robin M. O'Connor
Lake County Clerk

18 North County Street, Room 101
Waukegan, Illinois 60085-4364
LakeCountyClerk.info
Phone 847 377 2400

SOLICITUD PARA LA LICENCIA DE UNIÓN CIVIL

La licencia de unión civil es **válida solamente por 60 días** comenzando un día después de que es expedida y **solo es válida para las ceremonias que se realizan en el Condado de Lake, Illinois.**

Los solicitantes deben presentarse juntos para completar la solicitud, deben tener 18 años de edad y proporcionar un comprobante de edad y de identidad. Consulte al dorso de este formulario para una lista de identificaciones aceptables. Si alguno de los dos solicitantes no entiende o habla el idioma inglés, la pareja deberá proporcionar su propio interprete mediante una 3ª persona para completar el proceso de la solicitud.

(Favor de usar letra de molde)

| INFORMACIÓN DE LOS SOLICITANTES | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|-------------------------|
| Compañero/a A (Su nombre tal como aparece en su identificación) | | | Compañero/a B (Su nombre tal como aparece en su identificación) | | | |
| Primer nombre | Segundo nombre | Apellido(s) | Primer nombre | Segundo nombre | Apellido(s) | |
| DATOS ESTADÍSTICOS COLECTADOS PARA EL ESTADO DE ILLINOIS | | | | | | |
| RAZA | AÑOS DE ESTUDIO COMPLETADOS | NÚMERO DE ESTE UNIÓN | SI ESTA NO ES SU PRIMERA RELACIÓN LEGAL CONTRAÍDA, ¿CÓMO CONCLUYÓ SU PREVIO MATRIMONIO/UNIÓN CIVIL? | | | |
| <i>Blanca, Afroamericana, Nativa Americana, etc.</i> | <i>Grados 1-12 o GED ([Examen de desarrollo de educación general] Especifique el número de grados completados o GED)</i> | <i>Estudios superiores (1-4 o 5+ años)</i> | <i>Primero, segundo, etc</i> | <i>Fallecimiento, Disolución, o Nulidad del matrimonio/unión civil</i> | <i>FECHA EXACTA (Mes/día/año)</i> | <i>Condado y estado</i> |
| A | | | | | ____/____/____ | |
| B | | | | | ____/____/____ | |
| ¿ALGUNO DE LOS DOS SOLICITANTES HAN TENIDO UN DIVORCIO EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES? | | | A <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <i>Si la respuesta es sí, debe proporcionar una copia certificada del registro de divorcio</i> | | B <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <i>Si la respuesta es sí, debe proporcionar una copia certificada del registro de divorcio</i> | |
| ¿ORIGEN HISPANO? | | | A <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <i>(Si aplica, agregue el nombre del país o territorio)</i> | | B <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <i>(Si aplica, agregue el nombre del país o territorio)</i> | |
| ¿EXISTE UN VÍNCULO CONSANGUÍNEO/PARENTESCO ENTRE AMBOS? | | | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <i>(Especifique la relación)</i> | | | |
| FECHA DE LA CEREMONIA (Mes/día/año) | | | LUGAR DONDE SE REALIZARÁ LA CEREMONIA | | | |
| INFORMACION PARA LA SOLICITUD DE UNIÓN CIVIL | | | | | | |
| A GÉNERO | | APELLIDO COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO | | NÚMERO DE TELÉFONO | | |
| DOMICILIO LEGAL (Numeración y calle o R.F.D.) | | CIUDAD, ALDEA, O POBLADO | | CONDADO | ESTADO | CÓDIGO POSTAL |
| NOMBRE DE SU PADRE/PROGENITOR(A) (Primer, segundo y apellido[s] de soletero[a]) | | CIUDAD Y ESTADO DONDE ACTUALMENTE RESIDE (O indique si ha fallecido) | | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | |
| NOMBRE DE SU MADRE/PROGENITOR(A) (Primer, segundo y apellido[s] de soletero[a]) | | CIUDAD Y ESTADO DONDE ACTUALMENTE RESIDE (O indique si ha fallecido) | | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | |
| SU FECHA DE NACIMIENTO (Mes/día/año) | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | | PROFESIÓN |
| B GÉNERO | | APELLIDO COMO APARECE EN EL ACTA DE NACIMIENTO | | NÚMERO DE TELÉFONO | | |
| DOMICILIO LEGAL (Numeración y calle o R.F.D.) | | CIUDAD, ALDEA, O POBLADO | | CONDADO | ESTADO | CÓDIGO POSTAL |
| NOMBRE DE SU PADRE/PROGENITOR(A) (Primer, segundo y apellido[s] de soletero[a]) | | CIUDAD Y ESTADO DONDE ACTUALMENTE RESIDE (O indique si ha fallecido) | | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | |
| NOMBRE DE SU MADRE/PROGENITOR(A) (Primer, segundo y apellido[s] de soletero[a]) | | CIUDAD Y ESTADO DONDE ACTUALMENTE RESIDE (O indique si ha fallecido) | | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | |
| SU FECHA DE NACIMIENTO (Mes/día/año) | | LUGAR DE NACIMIENTO (Estado de los EE. UU. Si el lugar es extranjero, nombre del país.) | | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | | PROFESIÓN |
| PARA USO ADMINISTRATIVO | | INICIALES DE LA PERSONA QUE VERIFICÓ LOS DATOS | | | | |

SOLICITUD PARA RECIBIR COPIAS CERTIFICADAS

En el plazo de 10 días posteriores a su ceremonia, la licencia debidamente completada debe ser devuelta a la oficina de la Secretaria del Condado de Lake donde será registrada y conservada permanente.

Usted necesitará copias certificadas si planea solicitar beneficios de conyugue, si va a actualizar su nombre en su registro de votante o en otro documento de identidad expedido por el gobierno, tal como la tarjeta de seguro social, pasaporte, licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal, etc.

Copias de la licencia original no son expedidas automáticamente y estas deberán ser compradas por adelantado. Favor de solicitar sus copias llenando y firmando el siguiente formulario.

COMPAÑERO/A A

Nombre _____ Correo electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

COMPAÑERO/A B

Nombre _____ Correo electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

Numero de copias que requiere _____

DOMICILIO DE ENVÍO PARA LAS COPIAS CERTIFICADAS

Nombre _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

COSTO

\$35 la solicitud de unión civil

\$10 por una copia certificada del registro

\$4 por cada acta adicional certificada del mismo registro emitida al mismo tiempo

FORMAS ACEPTABLES DE IDENTIFICACIÓN

Debe presentar un (1) documento de identificación vigente de EE. UU.

- Licencia de conducir
- Identificación estatal
- Pasaporte (con firma)
- Identificación militar (con firma)

Si usted no cuenta con una de las identificaciones listadas anteriormente, deberá mostrar dos (2) de los siguientes documentos:

- Su certificado de nacimiento original
(Traducción al inglés certificada es requerida para certificados extranjeros)
- Pasaporte vigente de su país
- Certificado original de ciudadanía
- Tarjeta de residencia legal de EE.UU., o
- Matrícula consular vigente si corresponde en su caso.

No se aceptarán las declaraciones juradas ni documentos expirados.