



**IRENE ESPINOZA
BAILEY COUNTY CLERK
300 SOUTH 1ST - SUITE 200
MULESHOE, TEXAS 79347
806-272-3044**

Issuing Clerk _____
Receipt # _____
Year ____ Vol ____ Pg ____

APPLICATION FOR A CERTIFIED COPY OF MARRIAGE LICENSE

CERTIFIED COPY- \$8.00

NUMBER OF COPIES _____

MARRIAGE LICENSE INFORMATION

Date of Marriage: Fecha de matrimonio	Month/Mes	Day/Día	Year/Año
Husband's Name: Nombre de Esposo:	First/Primero	Middle/Segundo	Last/Apellido
Wife's Name: Nombre de Esposa:	First/Primero	Middle/Segundo	Last/Apellido
Maiden Name: Nombre de Soltera:	First/Primero	Middle/Segundo	Last/ Apellido de Soltera

REQUESTOR'S INFORMATION

Name: Nombre:	First/Primero	Middle/ Segundo	Last/ Apellido		
Home Address: Domicillio:	Street #/ Calle	Apt. #	City/ Ciudad	State/Estado	Zip Code/ Codigo Postal
Phone #: Telefono:					
Mailing Address: Lugar de Correo:	Street #/ Calle	Apt. #	City/ Ciudad	State/Estado	Zip Code/ Codigo Postal

Your Signature/ Firma

Date/ Fecha

I wish to make a voluntary contribution of \$5.00 to promote healthy early childhood by supporting the Texas Home Visitation Program administered by the office of Early Childhood Coordination of Health and Human Services.
Deseo hacer una contribucion voluntaria de \$5.00 para promover ninez temprana sana apoyando Programa casera de Tejas Inspección administrado por la oficina de la coordinación temprana de la ninez de la salud y de los servicios humanos.

*****PLEASE ATTACH COPY OF PHOTO IDENTIFICATION*****