

OFFICE USE ONLY

Date issued: _____

Receipt# _____

Clerk's Initials _____



**DELIA BRIONES
COUNTY CLERK**

500 E. San Antonio Suite 105
El Paso, Texas, 79901
(915)273-3532

MAIL APPLICATION FOR A CERTIFIED COPY OF A MARRIAGE LICENSE

SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS DE LICENCIAS DE MATRIMONIO POR CORREO

How many? _____ \$7.00 each \$7.00 c/u

FULL NAME OF APPLICANTS LISTED ON THE MARRIAGE LICENSE

NOMBRE COMPLETO DE LOS SOLICITANTES EN LA LICENCIA DE MATRIMONIO

1. _____	2. _____
----------	----------

DATE OF MARRIAGE

FECHA DE MATRIMONIO

RELATION TO APPLICANTS LISTED ON MARRIAGE LICENSE:

PARENTESCO DE LOS SOLICITANTES EN LA LICENCIA DE MATRIMONIO

PHONE NUMBER / NUMERO DE TELEFONO: _____

SIGNATURE / FIRMA _____

DATE / FECHA _____

RETURN ADDRESS / DIRRECIÓN DEL REMITENTE

NUMBER / NUMERO STREET / CALLE CITY / CIUDAD STATE/ ESTADO ZIP CODE/ CODIGÓ POSTAL

**Mail this Application including payment:
Money order or Cashier's Check
Made payable to El Paso County Clerk**

**Mailing address:
El Paso County Clerk
Attn: Vitals Division
500 E. San Antonio Ste. 105
El Paso, Texas, 79901**