**STATE OF MARYLAND**
**DEPARTMENT OF HEALTH AND MENTAL HYGIENE**
**DIVISION OF VITAL RECORDS**
**P.O. BOX 68760**
**Baltimore, MD 21215-0036**

***ESTADO DE MARYLAND***
***DEPARTAMENTO DE SALUD E HIGIENE MENTAL***
***DIVISIÓN DEL REGISTRO CIVIL***
***P.O. BOX 68760***
***Baltimore, MD 21215-0036***

# APPLICATION FOR VERIFICATION OF DIVORCE RECORD

*SOLICITUD DE REGISTRO DE VERIFICACIÓN DE DIVORCIO*

PLEASE PRINT — Date _____
*ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA* — *Fecha*

Names of Spouses _____
*Nombre del esposo* — (first/middle/last) *(primer/segundo/apellido)* — birth name (if different) *(nombre de nacimiento – si es diferente-)*

Names of Spouses _____ _____
*Nombre del esposo* — (first/middle/last) *(primer/segundo/apellido)* — birth name (if different) *(nombre de nacimiento – si es diferente-)*

Date of divorce _____ Place of divorce _____
*Fecha del divorcio* — (month/day/year) *(día/mes/año)* — *Lugar del divorcio* — (city/county) *(ciudad/condado)*

Reason for divorce _____
*Motivo del divorcio*

Person you represent _____
*Persona que representa*

**NOTE:** A non-refundable fee of $12.00 is required for each verification requested. The Division of Vital Records verifies divorces that occurred on or after January 1, 1990. Divorces that occurred during the years 1983 and 1984 cannot be searched. If the record is found, only the information on record concerning the place, date, and type of divorce can be given. You may apply in person or by mail. You must present a valid, unexpired, government-issued photo ID displaying a date issued *and* an expiration date. Applicants unable to supply valid photo ID must present two (2) different pieces of alternative documentation. Acceptable documents are social security card, pay stub, current car registration, bank statement, letter from a government agency, lease/rental agreement, utility bill with current address, or a copy of your income tax return or W-2 form. **At least one of these documents must contain your current mailing address.** Applicants unable to provide valid photo ID will **not** be able to receive their requests the same day. Their requests will be mailed to the address displayed on the documents provided. When applying by mail, please enclose the requested information, copies of required identification, fee, and a self-addressed, stamped envelope. The circuit court where the divorce took place must be contacted for a copy of the decree.

***NOTA:*** *Se requiere una tarifa no reembolsable de $12.00 por cada verificación solicitada. La División del Registro Civil (División of Vital Records) verifica divorcios ocurridos el 1 de enero de 1992 o en una fecha posterior. Si se halla el registro, solo se puede proporcionar información del registro relativa al lugar, la fecha y el tipo de divorcio. Puede presentar la solicitud en persona o por correo. Debe presentar una identificación con fotografía válida, no vencida, emitida por el Gobierno, que indique la fecha de emisión y la fecha de vencimiento. Los solicitantes que no puedan presentar una identificación con fotografía válida deben presentar dos (2) documentos alternativos. Los documentos aceptables son un comprobante de ingresos, la matrícula actual del automóvil, un estado de cuenta bancaria, una carta de un organismo gubernamental, un contrato de alquiler, una factura de un servicio público con la dirección actual o una copia de la declaración de impuestos a las ganancias/formulario W-2.* ***Al menos uno de estos documentos debe contener su dirección de correo actual.*** *Los solicitantes que no puedan proporcionar una identificación válida con fotografía* ***no*** *podrán obtener la verificación de divorcio el mismo día. El formulario de verificación se enviará por correo a la dirección detallada en los documentos proporcionados. Si presenta la solicitud por correo, adjunte la información solicitada, las copias de la identificación requerida, la*

*tarifa y un sobre sellado con su dirección. Para obtener una copia del decreto, se debe contactar al tribunal del circuito donde tuvo lugar el divorcio.*

APPLICANT'S NAME (Print) _____
*NOMBRE DEL SOLICITANTE (letra de imprenta)*

APPLICANT'S SIGNATURE _____
*FIRMA DEL SOLICITANTE*

MAILING ADDRESS _____
*DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE*

CITY/STATE/ZIP CODE _____
*CÓDIGO POSTAL DE LA CIUDAD/ESTADO*

**FOR OFFICE USE ONLY**

TYPE OF DIVORCE: AV – Absolute_____

AB – Annulment_____

DATE OF DIVORCE VERIFIED: _____

VERIFICATION COMPLETED BY: _____

DATE VERIFIED: _____