*[изображение печати]*

*[ШТАМП:*

*Я УДОСТОВЕРЯЮ ПОДЛИННОСТЬ КОПИИ ИЛИ ВЫПИСКИ ИЗ ДАННЫХ ГОСУДАРСТВЕННОГО ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА ГАВАЙИ*

*[Подпись]*

*Лоррин Ким*

*Исполняющий обязанности регистратора штата*

*Дата: 0 месяц 0000 г.*

**СВИДЕТЕЛЬСТВО О БРАКЕ**

ШТАТ ГАВАЙИ НОМЕР СВИДЕТЕЛЬСТВА 00000000000000000

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

[изображение печати штата Гавайи]

ИМЯ ЖЕНИХА

Иван Иванов

ДАТА РОЖДЕНИЯ МЕСТО РОЖДЕНИЯ ЖЕНИХА

0 месяц 0000 г. РОССИЯ

ИМЯ ОТЦА ШТАТ ИЛИ СТРАНА РОЖДЕНИЯ ОТЦА

Иван Иванов РОССИЯ

ДЕВИЧЬЕ ИМЯ МАТЕРИ ШТАТ ИЛИ СТРАНА РОЖДЕНИЯ МАТЕРИ

Ивана Иванова РОССИЯ

ОБЪЯВЛЕННАЯ ФАМИЛИЯ ЖЕНИХА

Иванов

ИМЯ НЕВЕСТЫ

Ивана Сидорова

ДАТА РОЖДЕНИЯ МЕСТО РОЖДЕНИЯ НЕВЕСТЫ

0 месяц 0000 г. РОССИЯ

ИМЯ ОТЦА ШТАТ ИЛИ СТРАНА РОЖДЕНИЯ ОТЦА

Иван Иванов РОССИЯ

ДЕВИЧЬЕ ИМЯ МАТЕРИ ШТАТ ИЛИ СТРАНА РОЖДЕНИЯ МАТЕРИ

Ивана Петрова РОССИЯ

ОБЪЯВЛЕННАЯ ФАМИЛИЯ НЕВЕСТЫ

Иванова

ДАТА БРАКОСОЧЕТАНИЯ МЕСТО БРАКОСОЧЕТАНИЯ ОКРУГ ОСТРОВ

0 месяц 0000 г. Пляж Махукона ГАВАЙИ ГАВАЙИ

ДАТА РЕГИСТРАЦИИ ЛИЦО ПРОВОДИВШЕЕ ЦЕРЕМОНИЮ БРАКОСОЧЕТАНИЯ

0 месяц 0000 г. Каху УИЛФРЕД СУГИЯМА

*Изменения:*

ЛЮБЫЕ правки АННУЛИРУЮТ ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВО