

APPLICATION TO MARRY FOR NON CITIZENS

ATTENTION : CIVIL STATUS OFFICE, SEYCHELLES

With our signature below we understand the information contained. Enclosed are photocopies of both Birth Certificates, Passports, Divorce Papers, death Papers, Change of name papers if APPLICABLE.
Originals documents & passports to be produced for verification on arrival to Seychelles.

Wedding date: Place of wedding:

	Bride (Ms/Mrs)	Bridegroom (Mr)
Surname		
Given Names		
Date of birth		
Country of birth		
Full address		
Passport No.		
Place of issue		
Date of issue		
Profession		
Marital Status		

If previously married please state:

Date of marriage		
Place of marriage		
First name of spouse		
Maiden surname of spouse		

If divorced please state:

Date of divorce		
Place of divorce		

If widowed please state:

Date of spouses' s death		
Place of spouse' s death		

Signature		
Date		

**Návod na vyplnění Žádosti o svatbu pro cizince podle sekce 24A civilního práva pro
CIVIL STATUS OFFICE, SEYCHELLES**

Našimi podpisy níže stvrzujeme pravdivost uvedených informací. Přikládáme fotokopie obou rodných listů, pasů, rozvodových dokumentů, úmrtních dokumentů, i dokumentů o změně jména, pokud je potřeba. Originální dokumenty a pasy musí být předloženy při příjezdu na Seychely.

Wedding date: Den sňatku Place of wedding: Místo sňatku

	Bride (Ms/Mrs) Nevěsta	Bridegroom (Mr) Ženich
Surname	Příjmení	Příjmení
Given Names	Jméno	Jméno
Date of birth	Datum narození	Datum narození
Country of birth	Země narození dle rodného listu Czechoslovakia / Czech Republic	Země narození dle rod. listu Czechoslovakia / Czech Rep.
Full address	Místo trvalého bydliště	Místo trvalého bydliště
Passport No.	Číslo pasu	Číslo pasu
Place of issue	Místo vydání pasu	Místo vydání pasu
Date of issue	Datum vydání pasu	Datum vydání pasu
Profession	Povolání	Povolání
Marital Status	Rodinný stav – Single (svobodný)	Divorced (rozvedený)

If previously married please state: (vyplňte, jen pokud jste už měli svatbu)

Date of marriage	Datum předchozího sňatku	Datum předchozího sňatku
Place of marriage	Místo předchozího sňatku	Místo předchozího sňatku
First name of spouse	Křestní jméno manžela	Křestní jméno manželky
Maiden surname of spouse	Rodné příjmení manžela	Rodné příjmení manželky

If divorced please state: (vyplňte, jen pokud jste rozvedení)

Date of divorce	Datum rozvodu	Datum rozvodu
Place of divorce	Místo rozvodu	Místo rozvodu

If widowed please state: (vyplňte, jen pokud jste ovdověli)

Date of spouses' s death	Datum úmrtí manžela	Datum úmrtí manželky
Place of spouse' s death	Místo úmrtí manžela	Místo úmrtí manželky

Signature	Podpis nevěsty	Podpis ženicha
Date	Datum podpisu	Datum podpisu