



ServiceOntario

Office of the Registrar General

Marriage Licence Application
Marriage Act - Form 3

Marriage Licence No.

Applicant		Joint Applicant	
		Current last name or single name	
		First and middle names	
<input type="checkbox"/> Never married <input type="checkbox"/> widowed <input type="checkbox"/> divorced		Marital status	<input type="checkbox"/> Never married <input type="checkbox"/> widowed <input type="checkbox"/> divorced
Country of divorce		If divorced	Country of divorce
City of divorce if in Canada			City of divorce if in Canada
Court file number			Court file number
		Religious denomination	
Age	Date of birth (yyyy/mm/dd)	Age and date of birth	Age Date of birth (yyyy/mm/dd)
Province (if outside Canada, state the country)		Place of birth	Province (if outside Canada, state the country)
Last name or single name		Parent's name and place of birth	Last name or single name
First and middle names			First and middle names
Province (if outside Canada, state country)			Province (if outside Canada, state country)
Last name or single name		Parent's name and place of birth	Last name or single name
First and middle names			First and middle names
Province (if outside Canada, state country)			Province (if outside Canada, state country)
Last name or single name		Parent's name and place of birth	Last name or single name
First and middle names			First and middle names
Province (if outside Canada, state country)			Province (if outside Canada, state country)
Last name or single name		Parent's name and place of birth	Last name or single name
First and middle names			First and middle names
Province (if outside Canada, state country)			Province (if outside Canada, state country)
Last name or single name		Parent's name and place of birth	Last name or single name
First and middle names			First and middle names
Province (if outside Canada, state country)			Province (if outside Canada, state country)
Street name and number		Present address or postal address of applicants	Street name and number
Apt	Province/Country		Apt
City or town	Telephone Number		Province/Country
Postal code			Telephone Number
Street name and number		Permanent address of applicants if different from above	Street name and number
Apt	Province/Country		Apt
City or town	Telephone Number		Province/Country
Postal code			Telephone Number
Intended place of marriage		City, town, village	County or district
		Intended date of marriage	
I declare that the above information is correct. Signature of Applicant		I declare that the above information is correct. Signature of Joint Applicant	
Date (yyyy/mm/dd)		Date (yyyy/mm/dd)	

Personal Information contained on this form is collected under the authority of the *Marriage Act*, R.S.O. 1990, c. M. 3 and will be used to determine whether to issue the marriage licence, to register and record the marriage, provide certified copies, extracts, certificates, search notices, photocopies and for statistical, research, medical, law enforcement, adoption and adoption disclosure purposes. It is an offence to knowingly make a false statement on this form. Questions about this collection should be directed to: the Deputy Registrar General, Office of the Registrar General, 189 Red River Road, PO Box 4600, Thunder Bay ON P7B 6L8. Telephone: 1-800-461-2156 (outside Toronto but within North America) or 416-325-8305 (in Toronto or outside North America), 416-325-3408 (TTY/Teletypewriter).

Auteur/auteure de la demande		Coauteur/coauteure de la demande	
		Nom de famille ou nom unique actuel	
		Prénom et autre(s) prénom(s)	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e)		État matrimonial	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Divorcé(e)
Pays du divorce		Si divorcé(e)	Pays du divorce
Ville du divorce si au Canada			Ville du divorce si au Canada
Numéro de dossier de la cour			Numéro de dossier de la cour
		Religion	
Âge	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Âge et date de naissance	Âge Date de naissance (aaaa/mm/jj)
Province (ou pays si ailleurs qu'au Canada)		Lieu de naissance	Province (ou pays si ailleurs qu'au Canada)
Nom de famille ou nom unique		Nom et lieu de naissance du parent	Nom de famille ou nom unique
Prénom et autre(s) prénom(s)			Prénom et autre(s) prénom(s)
Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)			Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)
Nom de famille ou nom unique		Nom et lieu de naissance du parent	Nom de famille ou nom unique
Prénom et autre(s) prénom(s)			Prénom et autre(s) prénom(s)
Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)			Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)
Nom de famille ou nom unique		Nom et lieu de naissance du parent	Nom de famille ou nom unique
Prénom et autre(s) prénom(s)			Prénom et autre(s) prénom(s)
Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)			Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)
Nom de famille ou nom unique		Nom et lieu de naissance du parent	Nom de famille ou nom unique
Prénom et autre(s) prénom(s)			Prénom et autre(s) prénom(s)
Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)			Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)
Nom de famille ou nom unique		Nom et lieu de naissance du parent	Nom de famille ou nom unique
Prénom et autre(s) prénom(s)			Prénom et autre(s) prénom(s)
Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)			Province (à l'extérieur du Canada, précisez le pays)
Numéro et nom de la rue		Domicile actuel ou adresse postale actuelle des auteurs de la demande	Numéro et nom de la rue
App.	Province/Pays		App.
Ville ou village	Province/Pays		Ville ou village
Code postal	Numéro de téléphone		Code postal
Numéro et nom de la rue		Domicile permanent des auteurs de la demande s'il est différent du précédent	Numéro et nom de la rue
App.	Province/Pays		App.
Ville ou village	Province/Pays		Ville ou village
Code postal	Numéro de téléphone		Code postal
Lieu prévu du mariage		Ville ou village	Comté ou district
		Date prévue du mariage	
Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts : Signature de l'auteur/l'auteure de la demande		Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts : Signature of Signature du coauteur/de la coauteure de la demande	
Date (aaaa/mm/jj)		Date (aaaa/mm/jj)	

Les renseignements personnels demandés dans cette formule sont recueillis en vertu de la *Loi sur le mariage*, L.R.O. 1990, chap. M.3, et seront utilisés pour déterminer s'il convient de délivrer la licence de mariage, d'inscrire le mariage à un registre, de fournir des copies certifiées, des extraits, des certificats, des avis de recherche et des photocopies, et à des fins statistiques, médicales, de recherche, d'application de la loi, d'adoption et de divulgation d'adoption. Toute déclaration fautive faite intentionnellement sur ce formulaire constitue une infraction. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être adressée au registraire général adjoint de l'état civil par écrit à 189, chemin Red River, CP 4600, Thunder Bay (Ontario) P7B 6L8. Téléphone : 1-800-461-2156 (à l'extérieur de Toronto, mais en Amérique du Nord), 416-325-8305 (à Toronto ou à l'extérieur d'Amérique du Nord) ou 416-325-3408 (ATS/téléscripteur).