



MARRIAGE/STATE REGISTERED DOMESTIC PARTNERSHIP APPROVAL FOR RELEASE OF INFORMATION MATRIMONIO/PAREJA DOMESTICA REGISTRADA EN EL ESTADO APROBACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Intended spouse/state registered domestic partner
Futuro cónyuge/pareja doméstica registrada en el estado

Mailing address/*Dirección* _____ City/State/Zip / *Ciudad/Estado/Código Postal* _____

Re: _____
Name/*Nombre* _____ DOC number/*Núm.DOC* _____ Date/*Fecha* _____

Dear/*Apreciado(a)* _____,

According to DOC 590.200 Marriages and State Registered Domestic Partnerships, all individuals wishing to marry or enter into a state registered domestic partnership must release their full criminal history information to their intended spouse/state registered domestic partner.
De acuerdo con la política DOC 590.200 Matrimonios y parejas de hecho registradas en el Estado, todas las personas que deseen casarse o formar una pareja de hecho registrada en el Estado deben comunicar la información completa de sus antecedentes penales a su futuro cónyuge o pareja de hecho registrada en el Estado.

Please read the attached carefully. If you wish to continue with the marriage/state registered domestic partnership plans after reading the attached information and discussing with the officiating clergy or a certified professional counselor, please sign in the appropriate space and return the original to me. You may keep a copy for your own records. Be advised that the incarcerated individual has not signed a release for any medical or health information.
Por favor, lea el documento adjunto con atención. Si desea continuar con los planes de matrimonio/pareja doméstica registrada por el estado después de leer la información adjunta y discutirlo con el clero o un consejero profesional certificado, por favor firme en el espacio apropiado y devuélvame el original. Puede guardar una copia para sus propios registros. Tenga en cuenta que la persona encarcelada no ha firmado una autorización para obtener información médica o de salud.

The above named individual is currently held at/*El individuo arriba mencionado está actualmente detenido en:* _____

Time structure is as follows/*La estructura del tiempo es la siguiente:* _____

Sentence/*Sentencia:* _____

Jail time credits/*Créditos de Cárcel:* _____

Minimum Term
Plazo Mínimo

Maximum Expiration
Expiración Máxima

Earliest possible release date
Fecha liberación más temprana

Sincerely/*Sinceramente,*

Case manager/*Administrador del caso*

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

AUTHORIZATION/AUTORIZACIÓN

I hereby authorize the above case manager to release the information enclosed regarding my crime and time structure to my intended spouse/state registered domestic partner and the officiating clergy/certified professional counselor before our marriage/state registered domestic partnership.
Por la presente autorizo al administrador del caso mencionado anteriormente a divulgar la información adjunta relativa a mi delito y a la estructura temporal a mi pretendido cónyuge/pareja de hecho registrada en el estado y al clérigo/consejero profesional certificado antes de nuestro matrimonio/pareja de hecho registrada en el estado.

And, I hereby release the authorized party from all legal responsibilities and/or liability that may arise from the release of information requested. This consent is subject to my revocation at any time, except to the extent that action has been taken in reliance thereon. Unless earlier revoked by me, this consent shall expire in 60 days.

Y, por la presente libero a la parte autorizada de todas las responsabilidades legales y/o responsabilidades que puedan surgir de la divulgación de la información solicitada. Este consentimiento está sujeto a mi revocación en cualquier momento, excepto en la medida en que se hayan tomado medidas en base a él. A menos que yo lo revoque antes, este consentimiento expirará en 60 días.

Signature/*Firma*

DOC number/*Núm.DOC*

Date/*Fecha*

- I have read and understand the information given to me. I wish to continue with the marriage/state registered domestic partnership plans and understand that as part of the process, detailed criminal history amongst other items will be discussed with the Counselor.
He leído y entendido la información que se me ha dado. Deseo continuar con los planes de matrimonio/pareja doméstica registrada por el estado y entiendo que como parte del proceso, los antecedentes penales detallados entre otros puntos serán discutidos con el consejero.
- I have read and understand the information given to me. I do not wish to continue with the marriage/state registered domestic partnership plans.
He leído y entendido la información que se me ha dado. No deseo continuar con los planes de matrimonio/pareja doméstica registrada por el estado.

Intended spouse/state registered
domestic partner / *Futuro cónyuge/pareja
doméstica registrada en el estado*

Signature/*Firma*

Date/*Fecha*

The contents of this document may be eligible for public disclosure. Social Security Numbers are considered confidential information and will be redacted in the event of such a request. This form is governed by Executive Order 16-01, RCW 42.56, and RCW 40.14.
El contenido de este documento puede ser susceptible de ser divulgado públicamente. Los números de la Seguridad Social se consideran información confidencial y serán redactados en caso de que se solicite. Este formulario se rige por la Orden Ejecutiva 16-01, RCW 42.56, y RCW 40.14.

Distribution: **ORIGINAL** - Imaging system