



PASTORAL OFFICE
DIOCESE OF BAKER

PHONE - (541) 388-4004
 FAX (541) 388-2566
 www.dioceseofbaker.org

641 SW Umatilla Ave. Redmond, OR 97756

TESTIMONIO DE LIBERTAD PARA CASARSE

Se pide que los testigos sean preferentemente los padres, abuelos, hermanos, tíos, primos o amigos muy cercanos de toda la vida

SACERDOTE / DIÁCONO QUE ASISTE

Reverendo (Sr.): _____

Iglesia: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____ Tel./Fax _____ Email _____

NOVIA/NOVIO

Nombre de la Persona que se casa (*si es mujer apellido de soltera*): _____

Cónyuge propuesto (*si es mujer apellido de soltera*): _____

TESTIMONIO DEL TESTIGO

(Sacerdote/Diácono instruirá al testigo acerca del carácter sagrado y la fuerza de un juramento, a continuación, se pide al testigo hacer el siguiente juramento):

Teniendo a Dios como testigo, ¿Jura solemnemente responder a las siguientes preguntas con la verdad? Sí__ No__

- 1) Nombre: _____
- 2) Dirección: _____ Ciudad _____ Estado: __ C.P. _____ Tel. _____
- 3) ¿Cuál es su relación con la parte interesada que ha declarado la intención de casarse? _____
- 4) Si usted no es pariente, ¿que lo califica para testificar acerca de la libertad de esta parte para casarse? _____
- 5) ¿Ha sido bautizada esta persona en alguna denominación? Sí ____ No ____
 Si es sí ¿Cual denominación? _____
- 6) Si la persona interesada es católica, hasta donde usted sabe él/ella ¿actualmente es practicante? Sí__ No__
- 7) ¿Esta persona ha contraído o intentado contraer matrimonio, incluso civil o por ley común? Sí__ No__
 Si es sí: ¿Con quién? _____ ¿Cuándo? _____ ¿Lugar? _____ ¿Ante quién?
 Sacerdote Ministro no Católico Juez Civil Otro (*especifique*) _____
- 8) ¿Es probable que él / ella haya estado casada/o sin que usted se haya enterado? Sí ____ No ____
- 9) ¿Hasta dónde usted sabe, hay algún impedimento (como alguna relación anterior, edad) u otra razón que haga ilegal o inválido el próximo matrimonio? Sí ____ No ____

10) ¿Cree usted que el interesado/a pretende contraer matrimonio libremente y desea vivir fielmente un verdadero matrimonio/cristiano católico, que es permanente, indisoluble y abierto a la procreación y educación de los hijos y sin ninguna condición? Sí ___ No ___

11) Si la persona es menor de 21 años, ¿se oponen sus padres a este matrimonio? Sí ___ No ___

Si es sí ¿Por qué? _____

12) ¿Hay algo más que desee agregar respecto a esta propuesta de matrimonio o de las partes interesadas? Sí ___ No ___ Si es sí por favor especifique: _____

Firma de la persona que dio el testimonio

Fecha

Nombre, Firma, y Fecha Parroquia _____

Sello de la Parroquia

Si dicha declaración se tomó fuera de la Diócesis de Baker, debe ser notariada por el Canciller de la Diócesis o quasi-diócesis del Testigo

Visum est: _____
Canciller

Fecha

Lugar

Sello de la Cancillería