



TRIBUNAL
Diócesis de Beaumont

P.O. Box 3948, Beaumont, Texas 77704-3948
Teléfono (409) 924-4319; Fax: (409) 838-4511

PETICION PARA LA DECLARACION DE NULLIDAD
POR FALTA DE FORMA CANONICA

INSTRUCCIONES:

1. Por favor, **imprima** o **escriba** claramente toda la información y use el apellido de soltera cuando corresponda.
2. Todos los documentos requeridos deben acompañar este testimonio.
3. Antes de enviar este testimonio, asegúrese de **firmar** y escribir la **fecha** en los lugares apropiados.

TESTIMONIO DEL SOLICITANTE

Fecha: _____

Caso: _____
(Solicitante)

_____ Demandado(a)/Ex-cónyuge

Juro solemnemente que estoy presentando este caso de buena fe y las declaraciones ofrecidas son la verdad y nada más que la verdad.

Si No (Coloque una ✓ en la casilla apropiada)

EVIDENCIA DOCUMENTAL

I. Información de matrimonio (adjunte acta de matrimonio)

Fecha de matrimonio: _____

Lugar (Ciudad, Condado, Estado): _____

Celebrante/Juez/testigo en la boda: _____

2. Información de divorcio finalizado (adjunte el acta de divorcio, certificada si aplica)

Número de decreto: _____ Fecha concedida: _____

Nombre del juzgado: _____

Condado: _____ Estado _____ País: _____

3. Bautismo católico (Adjunte certificado de bautismo - emitido en los últimos 6 meses)

Nombre del individuo bautizado católico: _____

Fecha del bautismo católico: _____

Nombre y dirección de la parroquia donde fue bautizado: _____

En caso de que no se pueda localizar un certificado de bautismo, el Auditor debe presentar con la petición el testimonio de dos testigos confiables que puedan testificar el bautismo católico. La forma de dicho testimonio (LF 3) puede obtenerse del Tribunal. Nombres de estos testigos:

a. _____

b. _____

1. Yo, _____, una persona _____
Solicitante (Si es mujer, usar el apellido de soltera) (Religión)

me casé con _____, una persona _____
(Demandado) (Si es mujer, usar el apellido de soltera) (Religión)

en presencia de funcionario civil ministro rabino por unión libre

en _____.
(Mes, Día, Año)

2. Nombre, dirección, y número de teléfono actual de mi ex-cónyuge:

Apellido (Si es mujer, usar el apellido de soltera) Nombre(s)

Dirección Ciudad Estado País Código postal

Número de teléfono (casa) (Móvil) _____

3. Afirmo que este matrimonio no es válido porque

Yo mismo (Solicitante) la otra persona (Demandado)

estaba obligado a observar la forma católica de matrimonio, y (si este matrimonio tuvo lugar después del 26 de noviembre de 1983) que la persona católica nunca abandonó la Iglesia católica por un acto formal (Canon 1086). Nunca se concedió una dispensación de la forma canónica para este matrimonio, ni este matrimonio fue validado en presencia de un sacerdote/diácono católico.

4. a. El número de hijos nacidos de este matrimonio.: _____

b. Yo mismo (Solicitante) tengo la custodia; la otra persona (Demandado) tiene la custodia.

c. Las disposiciones de los tribunales civiles con respecto a la pensión alimenticia

existe no existen

siendo respetadas. (Si selecciono "No", por favor explique.) (Canon 1071,3 °; 1689).

5. Deseo contraer matrimonio con:

Apellido (Si es mujer, usar el apellido de soltera)	Nombre(s)	Fecha de nacimiento
--	-----------	---------------------

Dirección	Ciudad	Estado	País	Código Postal
-----------	--------	--------	------	---------------

Número de teléfono (casa) _____ (Móvil) _____

Afiliación religiosa _____

Iglesia tentativa para la boda	Fecha tentativa para la boda
--------------------------------	------------------------------

6. He leído esta petición detenidamente y juro solemnemente que las declaraciones anteriores son verdaderas.

Firma del Solicitante	Fecha
-----------------------	-------

Dirección del Solicitante	Ciudad	Estado	País	Código Postal
---------------------------	--------	--------	------	---------------

Número de teléfono (casa) _____ (Móvil) _____

TESTIMONIO DEL AUDITOR

INFORMACION DEL AUDITOR

Forma católica: Vincula a los católicos, así como a aquellos que desean casarse con un católico: el intercambio de consentimiento es tomar lugar en presencia de un sacerdote / diácono católico debidamente delegado y dos testigos.

Falta de forma canónica: Un matrimonio que tuvo lugar en presencia de un funcionario civil, un ministro no católico **SIN** dispensa, o se estableció mediante unión libre.

Si algunos de los documentos requeridos no están disponibles, explique a continuación.

Por favor verifique con el Solicitante:

7. ¿Fue este matrimonio alguna vez convalidado en la iglesia católica?

Si No. En caso afirmativo, indique cuándo y dónde.

8. (Si el matrimonio fue después del 1 de octubre de 1970) ¿Se concedió una dispensa de la forma canónica para este matrimonio?

Si No. En caso afirmativo, indique cuándo y dónde.

9. ¿La parte católica del matrimonio alguna vez rechazó formalmente la fe católica?

Si No. En caso afirmativo, explique en detalle.

Firma del Auditor

Fecha

Nombre y dirección de la parroquia

Sello

=====UNICAMENTE PARA USO EN EL TRIBUNAL=====

Fecha recibida en el Tribunal: _____

Firma del Notario Eclesiástico _____