



PETICIÓN POR DEFECTO DE LA FORMA CANÓNICA

La nulidad del matrimonio debido al defecto de la forma canónica (canon 1108, §1) sucede cuando un católico no se casa frente a un sacerdote o diacono católico y dos testigos. Esta petición tiene la intención de ser utilizada cuando por lo menos una de las partes fue católica al momento de la boda, por lo tanto, está sujeta a la forma canónica y un sacerdote/diácono deberá llenar la solicitud.

Junto con la petición se tienen que anexar copias de los siguientes documentos, los cuales no se regresarán. Por favor marque los documentos que está incluyendo:

- Certificado de Bautismo de la Parte Católica (Actor o Demandado) con vigencia en los últimos seis (6) meses; **y**
- Copia del certificado de matrimonio/registro civil; **y**
- Copia del decreto final de divorcio/fallo.

Si aplica, por favor indique la fecha su próxima boda: _____

ACTOR

Nombre(s) y apellidos **completos** actuales _____

Si es mujer, escriba el/los nombre(s) y apellidos de **soltera** _____

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Número de teléfono _____ Email _____

Religión del Actor al momento de este matrimonio (por favor marque uno):

- Bautizado católico Bautizado no-católico No bautizado

DEMANDADO(A)

Nombre(s) y apellidos **completos** actuales _____

Si es mujer, escribe el/los nombre y apellidos de **soltera** _____

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Número de teléfono _____ Email _____

Religión del (de la) Demandado(a) al momento de este matrimonio (por favor marque uno):

- Bautizado católico Bautizado no-católico No bautizado

MATRIMONIO

Fecha del matrimonio _____ Lugar del matrimonio (ciudad, estado, país) _____

Nombre del Oficiante _____ Ministro Funcionario civil

Por favor, el Actor debe responder a las siguientes preguntas.

¿Se reunió usted con un sacerdote católico antes de contraer este matrimonio? Si No

¿Usted, en algún momento durante este matrimonio habló con un sacerdote católico para pedirle que “bendijera” (convalidar) su matrimonio? Si No

DIVORCIO

Fecha del Divorcio _____ Condado/Estado/País donde fue otorgado _____

¿Nacieron hijos de esta unión? Si No

En caso afirmativo, ¿Cumple el padre o la madre sin la custodia con sus obligaciones para con el/la/los hijo/a/s? Si No

En caso negativo, por favor explique: _____

Si se requiere, ¿Está usted cumpliendo sus obligaciones para con su excónyuge? Si No

En caso negativo, por favor explique: _____

Escriba todos los lugares (ciudad, estado, país) donde el Actor y el(la) Demandado(a) vivieron como esposos

Por medio de mi firma, Yo juro que la información que se proporcionó en esta petición es verdadera.

Firma del Actor

Fecha

Firma del Sacerdote/Diácono

ESCRIBA el nombre de la Persona que firma

Nombre de la Parroquia

Ciudad de la Parroquia

SELLO