



**MATRIMONIO**

Fecha del Matrimonio \_\_\_\_\_ Lugar del Matrimonio (ciudad, estado, país) \_\_\_\_\_

Nombre del Oficiante \_\_\_\_\_  ministro  funcionario civil

Por favor escriba las respuestas del Actor 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

Si responde "sí", ¿Cumple el padre o la madre sin la custodia con sus obligaciones para con el/la/los hijo/a/s?  Si  No

Si responde "no", por favor explique: \_\_\_\_\_

Si se requiere, ¿Está usted cumpliendo sus obligaciones para con su ex cónyuge?  Yes  No

Si "responde no," por favor explique: \_\_\_\_\_

Escriba todos los lugares (ciudad, estado, país) donde el Actor y el Demandado 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/Ministro Parroquial

\_\_\_\_\_  
ESCRIBA el nombre de la Persona que firma

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Parroquia

\_\_\_\_\_  
Ciudad de la Parroquia

SELLO