

No. _____

TRIBUNAL

Diócesis de Cleveland



1404 East Ninth Street, Seventh Floor, Cleveland, Ohio 44114-2555
216-696-6525; 1-800-869-6525 (en Ohio) 1-800-676-4431 (afuera de Ohio); ext. 4000

PETICIÓN DE DECLARACIÓN DE INVALIDACIÓN DE MATRIMONIO

Favor de llenar con tinta o a máquina. Una versión PDF puede descargarse de la página del Tribunal: <http://www.dioceseofcleveland.org/tribunal>

Solicitante (cónyuge haciendo la petición)

Demandado (el cónyuge divorciado)

Nombre complete (si es mujer, nombre de soltera)

Nombre completo (si es mujer, nombre de soltera)

Edad al momento del matrimonio

Religión al momento del matrimonio

Edad al momento del matrimonio

Religión al momento del matrimonio

HISTORIA DE LA RELACIÓN

Fecha de Matrimonio _____ Celebrante (Nombre Y Título) _____

Lugar de Matrimonio (Iglesia / Corte / Otro) _____

Dirección, Calle _____

Ciudad / Estado/ Código Postal / Condado _____

Si alguna de las partes era Católica Y el matrimonio fue VALIDADO en la Iglesia después de una ceremonia en otro lugar, por favor responda las preguntas en este recuadro y utilice la forma T101 PQ-WV Cuestionario del Solicitante – Con Validación para corroborar su testimonio. Si no hubo validación, deje este recuadro sin contestar.

Fecha de Validación _____ Iglesia Católica _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Edad del Solicitante al momento de la validación _____ Religión del Solicitante en ese momento: _____

Edad del Demandado al momento de la validación _____ Religión del Demandado en ese momento: _____

HISTORIA DE LA RELACIÓN

Fecha en que se conocieron _____ Fecha de la Primera Cita _____

Fecha de la Propuesta de Matrimonio _____ Fecha del Compromiso Formal _____

Nombres y fechas de nacimiento (o fechas de adopción) de los hijos _____

Fecha de separación (es) _____

Fecha de divorcio o disolución (fecha del juicio) _____ Condado _____ Estado _____ Número del Caso _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS: (Los documentos se regresarán al término del caso)

Los documentos deben ser originales o copias certificadas.

- _____ Petición original, incluido el cuestionario utilizado y las respuestas del solicitante (una copia para el solicitante)
- _____ Certificado de Bautismo del solicitante (y del demandado si está disponible)
- _____ Solicitud de la Licencia de Matrimonio
- _____ Registro civil y/o eclesial/Acta de Matrimonio (indicando nombres de los contrayentes, fecha, lugar y celebrante)
- _____ Decreto certificado del divorcio finalizado (reporte del juicio)
- _____ Otro (cambio de nombre, órdenes de restricción, reportes policíacos, etc.)
- _____ Fotografía reciente, no retornable de ambas partes, para propósitos de identificación (opcional)
- _____ Lista de testigos forma(s) T-101W, testimonios dados por amigos y familiares tanto del solicitante como del demandado
- _____ Forma T-101C, con detalles de posibles testimonios profesionales
- _____ Carta de Presentación emitida por el Procurador

Para Uso Exclusivo del Tribunal

Competencia: Canon 1672 01 02 03

Yo, el abajo firmante, cónyuge de este matrimonio, solicito una declaración de invalidación de este matrimonio. Sostengo que este matrimonio es inválido bajo la ley de la iglesia (1983 Código de la Ley Canónica) por las siguientes razones:

(Explique arriba las razones por las que usted considera que el matrimonio no es válido, ofrezca brevemente hechos que soporten esto y evidencia para demostrar su demanda. Las páginas 1, 2 y 4 de esta forma se copiarán y enviarán por correo al demandado.)

Juro que toda la información que he dado es veraz. Me comprometo a no discutir con los testigos los hechos de este caso o las posibles preguntas y respuestas. Entiendo que toda la información presentada será únicamente propiedad del Tribunal de la Diócesis de Cleveland y que estos procedimientos son para propósitos de la iglesia solamente y sin efectos civiles en los Estados Unidos.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Detalles del solicitante:

Nombre legal actual: Apellido (s) _____ Nombre (s) _____
Si es mujer, nombre de soltera: _____ Religión actual _____
Dirección, Calle _____
Ciudad _____ Estado _____ CP _____
Teléfono (Hogar) _____ (Trabajo) _____ ext. _____ (Cel.) _____
Ocupación: _____ Lugar de trabajo _____
Fecha de Nacimiento _____ Ciudad de nacimiento _____ Estado de nacimiento _____
Nombre completo del Padre _____ Religión _____
Nombre completo de la Madre _____ Nombre de soltera de la madre _____ Religión _____
Si fallecidos, fecha de fallecimiento de los padres Padre: ____/____/____ Madre: ____/____/____

¿Fue usted bautizado (a)? ____ Sí ____ No Fecha _____ Edad _____ Afiliación religiosa _____
Nombre de la iglesia _____
Dirección Ciudad _____ Estado _____ CP _____
Si su Bautismo es no-católico, ¿fue usted acogido (a) posteriormente en la Iglesia Católica? ____ Sí ____ No Fecha _____
Nombre de la Iglesia _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Por favor haga una lista ordenada cronológicamente de TODOS los matrimonios que usted ha tenido, incluyendo 'unión libre' desde el nacimiento hasta el tiempo presente.

Nombre del cónyuge	Fecha	Lugar	Fecha de divorcio, disolución, o muerte del cónyuge
1° _____			
2° _____			
3° _____			

¿Está el solicitante buscando ser bautizado o recibir plena comunión en la Iglesia Católica ('RICA')? ____ Sí ____ No
¿Está la pareja actual del solicitante buscando ser bautizada o recibir plena comunión en la Iglesia Católica ('RICA')? ____ Sí ____ No ____ N/A

Entiendo que no me puede ser asignada una fecha para una boda en la Iglesia Católica por el sacerdote o ningún personal de la parroquia, a menos que la Diócesis notifique que soy libre para contraer matrimonio en la Iglesia Católica. Iniciales del solicitante _____

Entiendo y acepto que la emisión de este documento no garantiza que mi petición será aceptada y escuchada por el Tribunal de la Diócesis de Cleveland. Iniciales del solicitante _____

Mando como procurador en principio y todas las instancias _____ para servir como mi representante con el poder de realizar toda acción necesaria y que sirva ante el Tribunal, incluyendo aquellos que requieran un mandato especial.

Firma del solicitante _____ Fecha _____
Nombre del procurador _____ Parroquia _____
Dirección de la parroquia _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____
Teléfono _____ ext. _____

Acepto el mandato arriba citado como procurador para el solicitante.

Firma del procurador _____ Fecha _____

Favor de no escribir en este espacio –para uso exclusivo del Tribunal

Caso Previo: ____ Sí ____ No
Casos Conferidos: _____
CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS:
1. CERTIFICADO DE BAUTISMO: ____ SOL ____ DEMAN ____ AMBOS
2. ACTA DE MATRIMONIO: ____ IGLESIA ____ CIVIL ____ MLA
3. DECRETO DE DIVORCIO
4. ARCHIVO PRE-NUPCIAL
5. OTRO
Diócesis de Matrimonio: CLE _____
Diócesis del Solicitante: CLE _____
Diócesis del Demandado: CLE _____
Notario _____ Fecha _____

Detalles del Demandado:

Si la dirección completa es desconocida, se **REQUIERE** la Forma **T101-A**

Nombre legal actual: Apellido (s) _____ Nombre (s) _____
Si es mujer, nombre de soltera: _____ Religión Actual _____
Dirección, Calle _____
Ciudad _____ Estado _____ CP _____
Teléfono (Hogar) _____ (Trabajo) _____ ext. _____ (Cel.) _____
Ocupación: _____ Lugar de Trabajo _____
Fecha de nacimiento _____ Ciudad de nacimiento _____ Estado de nacimiento _____
Nombre completo del Padre _____ Religión _____
Nombre completo de la Madre _____ Nombre de soltera _____ Religión _____
Si fallecidos, fecha de fallecimiento ____ Padre: ____/____/____ ____ Madre: ____/____/____

¿Fue bautizado (a)? ____ Sí ____ No Fecha _____ Edad _____ Afiliación religiosa _____
Nombre de la Iglesia _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____
Si fue bautizado como no católico, ¿fue acogido en la Iglesia Católica posteriormente? ____ Sí ____ No Fecha _____
Nombre de la Iglesia _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Por favor haga una lista ordenada cronológicamente de TODOS los matrimonios que usted ha tenido, incluyendo 'unión libre' desde el nacimiento hasta el tiempo presente.

Nombre del cónyuge	Fecha	Lugar	Fecha de divorcio, disolución, o muerte del cónyuge
1° _____			
2° _____			
3° _____			

¿Está el demandado buscando ser bautizado o recibir plena comunión en la Iglesia Católica ('RICA')? ____ Sí ____ No

¿Está la pareja actual del demandado buscando ser bautizada o recibir plena comunión en la Iglesia Católica ('RICA')? ____ Sí ____ No ____ N/A

Si el demandado se une en la presentación de esta petición, el demandado debe completar las siguientes secciones:

Yo, el abajo firmante, cónyuge del matrimonio me uno a esta petición de declaración de invalidación de este matrimonio. Creo que el matrimonio es inválido por las razones expuestas en la página 2. Juro que toda la información que he dado es veraz. Me comprometo a no discutir con los testigos los hechos de este caso o las posibles preguntas y respuestas. Entiendo que toda la información presentada será únicamente propiedad del Tribunal de la Diócesis de Cleveland y que estos procedimientos son para propósitos de la iglesia solamente y sin efectos civiles en los Estados Unidos.

Firma del demandado _____ Fecha _____

Entiendo que *no me puede ser asignada* una fecha para una boda en la Iglesia Católica por el sacerdote o ningún personal de la parroquia, a menos que la Diócesis notifique que soy libre para contraer matrimonio en la Iglesia Católica. Iniciales del demandado _____

Entiendo y acepto que la emisión de este documento no garantiza que mi petición será aceptada y escuchada por el Tribunal de la Diócesis de Cleveland. Iniciales del demandado _____

Mando como procurador en principio y todas las instancias _____ para servir como mi representante con el poder de realizar toda acción necesaria y que sirva ante el Tribunal, incluyendo aquellos que requieran un mandato especial.

Firma del demandado _____ Fecha _____

Nombre del procurador _____ Parroquia _____

Dirección de la parroquia _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Teléfono _____ ext. _____

Acepto el mandato arriba citado como procurador para el demandado.

Firma del procurador _____ Fecha _____