Solo para uso oficial Fecha de Registro		
Nombre del Caso:		
Caso #:		



## SOLICITUD DE UN NIHIL OBSTAT POR FALTA DE FORMA CANÓNICA

 $D_{\text{IOCESE}} \text{ of Madison-Tribunal} \\ \cdot 702 \text{ S. High Point Road, Suite } 225 \\ \cdot \text{Madison, WI } 53719 \\ - 4926 \\ \cdot 608 \\ - 821 \\ - 3060 \\ \cdot \text{ tribunal@madisondiocese.org} \\ \cdot \text{Madison, WI } 53719 \\ - 4926 \\ \cdot \text{Madiso$ ¡DETENGASE! NO USE ESTE FORMULARIO A MENOS QUE UNA DE LAS PARTES HAYA SIDO CATOLICA AL MOMENTO DEL MATRIMONIO

Este formulario debe ser llenado <b>por completo</b> (en letra de imprenta o a máquina), incluyendo información sobre el Demandado. Debido a la naturaleza técnica y confusa de las preguntas con respecto a la forma canónica, por favor complete este formulario con la ayuda de un sacerdote o diácono.		
DEMANDANTE (USTED)	DEMANDADO (LA OTRA PARTE)	
Nombre actual:	Nombre actual:	
Nombre de soltera (si aplica):	Nombre de soltera (si aplica):	
Dirección actual:	Dirección actual:	
Ciudad:	Ciudad:	
Teléfono:	Teléfono:	
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:	
Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento:	
¿Esta bautizado? Sí No Si sí, fecha:	¿Esta bautizado? Sí No Si sí, fecha:	
Iglesia de Bautismo:	Iglesia de Bautismo:	
Ciudad:	Ciudad:	
Edad al momento del matrimonio:	Edad al momento del matrimonio:	
Su religión al momento del matrimonio:	Su religión al momento del matrimonio:	
Su religión actualmente:	Su religión actualmente:	
SOBRE LA RELACIÓN		
Fecha cuando comenzó el cortejo:		
Fecha del noviazgo:	Duración del noviazgo antes del matrimonio:	
Fecha del matrimonio:		
Iglesia o lugar del matrimonio:		
Dirección de la Iglesia o lugar del matrimonio:		
Ciudad:		
Ministro u oficiante del matrimonio:		
Fecha de Separación: Fecha de Divorcio:	Condado, Estado donde se divorció:	

HIJOS NACIDOS DE ESTE MATRIMONIO		
Nombre: Fecha de Nacimiento:		
Nombre: Fecha de Nacimiento:		
Nombre: Fecha de Nacimiento:		
Nombre: Fecha de Nacimiento:		
Nombre:		
Anexe hojas adicionales de ser necesario.		
PREGUNTAS ACERCA DEL FORMA CANÓNICA		
1. ¿Fue una dispensa de la forma canónica concedida para este matrimonio?		
2. ¿Hubo circunstancias extraordinarias (ej. peligro de muerte, falta de disponibilidad de ministro, etc.) lo que impidió intercambiar consentimiento de acuerdo a la forma canónica, es decir, en presencia de un sacerdote / diácono y dos testigos?		
Si ese fue el caso, por favor de detalles acerca de las circunstancias:		
3. ¿Fue este matrimonio alguna vez validado (bendecido) al dar su consentimiento en presencia de un sacerdote / diácono y 2 testigos?		
4. ¿Fue un sanatio in radice obtenido para este matrimonio?		
5. (Para matrimonios que se llevaron a cabo entre el 27 de noviembre de 1983 y el 9 de abril de 2010) ¿La parte católica alguna vez dej× la Iglesia católica por acto formal (ej. para unirse a otra Iglesia o comunidad eclesial, renunciar a su afiliación católica, etc.)?		
Si ese fue el caso, por favor de detalles acerca de este acto:		
INTENCIONES ACTUALES DEL DEMANDANTE		
□ En este momento no tengo intenciones de casarme O □ Tengo intenciones de casarme con:		
Su religión:		
¿Ha estado esta persona anteriormente casada? Sí* No  * En caso afirmativo, por favor, tenga en cuenta que esta otra persona no es libre para casarse en la Iglesia católica, a menos que su anterior cónyuge haya muerto o que el matrimonio es declarado nulo como consecuencia de una petición por separado para la declaración de nulidad o la falta de forma canónica.		

INFORMACIÓN RELACIONADA A OTROS MATRIMONIOS ¿Fue este es primer matrimonio para ambos? □ Sí □ No		
Por favor indique cualquier otro matrimonio contraído por cualquiera de las partes, ya sea antes o después del matrimonio en cuestión. Si se necesita más espacio, por favor incluya aquellos matrimonios en una hoja aparte.		
□ DEMANDANTE □ DEMANDADO		
Cónyuge:	Marque todas las alternativas que aplican:	
Religión del cónyuge:	☐ Si decreto católico de nulidad, # protocolo:	
Fecha del matrimonio: Lugar:	☐ Si el ex cónyuge ha muerto, fecha de la muerte:	
¿Fue este matrimonio alguna vez validado en la iglesia Católica?:	☐ Si el divorcio fue por lo civil, fecha del mismo:	
□ DEMANDANTE □ DEMANDADO		
Cónyuge:	Marque todas las alternativas que aplican:	
Religión del cónyuge:	☐ Si decreto católico de nulidad, # protocolo:	
Fecha del matrimonio: Lugar:	☐ Si el ex cónyuge ha muerto, fecha de la muerte:	
¿Fue este matrimonio alguna vez validado en la iglesia Católica?:	☐ Si el divorcio fue por lo civil, fecha del mismo:	
Por cada matrimonio, adjunte, si aplica, copia certificada del matrimonio civil, certificado de defunción, acta de divorcio, y la declaración de nulidad católica.		
Documentos necesarios: 1. Certificado de bautismo recientemente expedido (dentro de los últimos 6 meses) de las partes 2. Copia certificada del matrimonio civil 3. Decreto completo del divorcio civil (si aplica)		
* Los documentos ORIGINALES, que han de ser sometidos con esta petición, se devolverán al sacerdote o diácono que los presentan para que puedan ser incluidos en el archivo de matrimonio si la parte se está preparando para contraer matrimonio.		
Tarifa para el proceso: Hay muchos gastos involucrados en el funcionamiento de un tribunal eclesiástico (por ejemplo, sueldos, gastos de envío, materiales, etc.). Como una cuestión de justicia, muchos tribunales transfieren una parte de esos gastos a las partes que solicitan sus servicios. Si los gastos no están cubiertos por las partes, son asumidos por la Iglesia, lo que en última instancia significa por las otras personas en las bancas. En la Diócesis de Madison, los gastos de funcionamiento del tribunal están cubiertos por las contribuciones de nuestras parroquias y, por lo tanto, no hay ningún cargo para las partes en la causa.		
Favor de firmar y fechar la siguiente declaración:		
Entiendo que el <i>nihil obstat</i> no puede concederse a menos que la inforr canónica.	nación proporcionada demuestre claramente la falta de forma	
Juro ante Dios y mi conciencia que toda información dada en esta petición es verdadera en la medida en que conozco.		
Firma del Demandante	Fecha	

......

Firma del sacerdote o diacono

Parroquia

Ciudad