

TRIBUNAL  
DIÓCESIS DE YOUNGSTOWN  
141 West Rayen Avenue  
Youngstown, OH. 44503

ANULACIÓN  
FORMAL

SOLICITUD para DECLARACIÓN de NULIDAD de MATRIMONIO

DEMANDANTE

DEMANDADO

NOMBRE

(Si es mujer, nombre de soltera)

NOMBRE LEGAL ACTUAL

DIRECCIÓN

DIÓCESIS DE RESIDENCIA

TELÉFONO

Teléfono de Casa/Celular

Teléfono de Trabajo

Teléfono de Casa/Celular

Teléfono de Trabajo

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

RELIGIÓN AL NACER

FECHA DE BAUTISMO

IGLESIA Y DOMICILIO

RELIGIÓN AL CASARSE

RELIGIÓN ACTUAL

Fecha y Lugar de

PROFESIÓN DE FE

(Sólo si era católico originalmente)

NOMBRE DEL PADRE

RELIGIÓN DEL PADRE

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE

RELIGIÓN DE LA MADRE

CONCERNIENTE AL DEMANDANTE

Enliste todos los matrimonios y divorcios del demandante en orden cronológico  
(incluya matrimonio actual, si aplica):

Nombre del Cónyuge	Fecha/Lugar del Matrimonio	Fecha/Lugar del Divorcio	Si el matrimonio fue declarado nulo por un proceso Tribunal Escriba # de Caso y fecha
1.			
2.			
3.			

**Para uso del Tribunal solamente:**  
 Dispensa o permiso: Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_ Diócesis \_\_\_\_\_

Fecha Final del Decreto: \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ No. de Caso \_\_\_\_\_  
 Fecha de la Separación Final: \_\_\_\_\_ ? Se obtuvo divorcio o disolución? \_\_\_\_\_  
 Divorcio \_\_\_\_\_ Disolución \_\_\_\_\_

Si el matrimonio no fue en la Iglesia Católica, ¿fue validada esta unión después en la Iglesia? SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Si sí, fecha de validación \_\_\_\_\_ Iglesia de validación: \_\_\_\_\_

Edad del Demandante al casarse: \_\_\_\_\_ Edad del Demandado al casarse \_\_\_\_\_  
 Presenciado por: \_\_\_\_\_  
 Sacerdote Católico \_\_\_\_\_ Ministro \_\_\_\_\_  
 Oficial Civil \_\_\_\_\_ Rabino \_\_\_\_\_  
 Diócesis en que tuvo lugar el matrimonio \_\_\_\_\_  
 Nombre del Celebrante: \_\_\_\_\_  
 Calle y Número \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Mes/Año En que se conocieron \_\_\_\_\_ Mes/Año en que empezaron a salir \_\_\_\_\_  
 Mes/Año del Compromiso \_\_\_\_\_ Fecha del Matrimonio \_\_\_\_\_  
 Lugar del Matrimonio \_\_\_\_\_ Fue en \_\_\_\_\_  
 Iglesia \_\_\_\_\_ Juzgado \_\_\_\_\_ Residencia \_\_\_\_\_ Sinagoga \_\_\_\_\_

**CONCERNIENTE AL MATRIMONIO DEL DEMANDANTE Y EL DEMANDADO**

Nombre del Cónyuge	Fecha/Lugar del Matrimonio	Fecha/Lugar del Divorcio	Si el matrimonio fue declarado nulo por un proceso Tribunal Escriba # de Caso y fecha
1.			
2.			
3.			

Existe todos los matrimonios y divorcios del Demandado en orden cronológico (incluya matrimonio actual, si aplica):

**CONCERNIENTE AL DEMANDADO**

¿El/la cónyuge presente/futuro tiene uniones anteriores? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántas? \_\_\_\_\_  
 si sí, mencione aquí todos los casos pendientes del cónyuge actual/futuro en un Tribunal por nombre y número: \_\_\_\_\_  
 ¿El Demandante está involucrado en RICA? \_\_\_\_\_  
 ¿El cónyuge presente/futuro está involucrado en RICA? \_\_\_\_\_

Hubo niños nacidos o adoptados en este matrimonio: \_\_\_\_\_ si \_\_\_\_\_ no

Si sí, por favor enliste los nombres y fechas de nacimiento y adopción:

NOMBRE	Fecha de Nacimiento	Si fue adoptado, Fecha de Adopción
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

¿Quién tiene la custodia de los niños? \_\_\_\_\_

**PARA SOMETERSE AL TRIBUNAL CON LA PETICIÓN**

- Record Bautismal del Demandante
- Record Bautismal del Demandado
- Record del Matrimonio por la Iglesia
- Archivo Premarital  
(Para matrimonios en la Iglesia Católica)
- Solicitud/Record de la Licencia del Matrimonio Civil
- Decreto Final del Divorcio/Disolución (con sello del juzgado)
- Historia Marital (por lo menos 6 páginas)
- Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Demandante

\_\_\_\_\_  
Firma de Testigo de la Iglesia

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

\_\_\_\_\_  
Domicilio de la Parroquia

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

**POR FAVOR ENLISTE LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE  
POR LO MENOS SEIS TESTIGOS EN LA PAGINA 4**

Enliste aquí todos los TESTIGOS EXPERTOS de quienes obtuvo asistencia antes, durante o después del matrimonio. (Estos pueden ser sacerdotes, ministros, consejeros, trabajadores sociales, abogados, psiquiatras, psicólogos, doctores, etc.)

Nombre	Título	Nombre	Título
Dirección	Dirección	Dirección	Dirección
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	Código Postal	Código Postal	Código Postal
Teléfono	Teléfono	Teléfono	Teléfono
Fechas de Visita	Fechas de Visita	Fechas de Visita	Fechas de Visita

Enliste aquí el nombre completo, dirección y relación de testigos que pueden testificar a su favor o de ambos el Demandante y el Demandado. (Estos deben ser familiares, amigos, vecinos, miembros de la fiesta de boda, etc. que conocieron a ambos durante el cortejo, al momento de la boda, y/o durante la primera parte del matrimonio.)

TESTIGOS (del Demandante)	TESTIGOS (del Demandado)
---------------------------	--------------------------

(1)			
Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
Dirección	Dirección	Dirección	Dirección
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	Código Postal	Código Postal	Código Postal
Relación	Relación	Relación	Relación

(2)			
Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
Dirección	Dirección	Dirección	Dirección
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	Código Postal	Código Postal	Código Postal
Relación	Relación	Relación	Relación

(3)			
Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
Dirección	Dirección	Dirección	Dirección
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	Código Postal	Código Postal	Código Postal
Relación	Relación	Relación	Relación

(4)			
Nombre	Teléfono	Nombre	Teléfono
Dirección	Dirección	Dirección	Dirección
Ciudad	Estado	Ciudad	Estado
Código Postal	Código Postal	Código Postal	Código Postal
Relación	Relación	Relación	Relación