

THE METROPOLITAN TRIBUNAL

66 Brooks Drive, Braintree, MA 02184-3839

Tel: 617-746-5900 / Fax: 617-779-4566

PEDIDO DE ANULAÇÃO DE MATRIMÔNIO POR FALTA DE FORMA

Demandante

Demandado

Nome completo

Gênero: Masculino/Feminino

Sobrenome da Mãe
(Caso precisar)

Endereço Completo

Número de Telefone

Data de Nascimento

Data de Batismo

Endereço da igreja aonde foi batizado

Religião atual

Data e lugar do casamento na igreja católica (se for necessário):

A parte demandada ainda vive? Sim Não

Data e lugar do casamento (nome da igreja, Cidade, Estado e País):

Casamento celebrado por: _____

Exemplo (Juiz de Paz, Registro Civil, Ministro, etc.): _____

A parte católica (ou as partes) do presente matrimônio foi também membro de uma igreja não católica pelo batismo antes a este casamento? Faça um círculo em Sim - Não.

Se a resposta for positiva, favor contactar o Tribunal Eclesiástico antes de submeter esse formulário.

Esse matrimônio foi realizado com a presença de um sacerdote ou diácono católico?
Faça um círculo em: Sim - Não

Em caso de que esse matrimônio nunca tenha sido convalidado com a cerimônia na igreja católica, por favor explique, por que não foi?

Data e lugar do divórcio ou da anulação:

Protocolo e Número do Divórcio Final (definitivo) ou do Decreto de Anulação:

Teve o Demandante outro casamento anterior, religioso ou por civil? Faça um círculo em: Sim Não.

Se a resposta for sim, por favor, numa folha a parte escreva a(a) data(s) de outro (s) casamento (s) e aproximadamente as datas do (s) divórcio (s) ou a data de defunção em caso de morte da outra parte:

JURAMENTO

Eu juro solenemente que as informações contidas neste documento são verdadeiras, e que respondi da melhor maneira, com a ajuda de Deus.

Assinatura do Demandante (Solicitante)

Data

Assinatura do Padre/ Diácono/ Associado/

Data

Nome da paróquia e endereço eletrônico:

Por favor, anexe a este pedido, um cheque de \$50.00

Carimbo da igreja

SOMENTE PARA USO DO TRIBUNAL :

DECISION/DATE: _____ Fee Submitted: _____

JUDICIAL VICAR: _____