



# LA ARQUIDIÓCESIS DE SAN FRANCISCO

TRIBUNAL METROPOLITANO

ONE PETER YORKE WAY, SAN FRANCISCO, CA 94109 415.614.5690 FAX 415.614.5696

## DECLARACION DE LIBERTAD PARA CASARSE FUERA DE LA ARQUIDIOCESIS ("Forma Azul")

Esta forma, completada correctamente, *junto con todos los documentos pertinentes*, será enviada a esta oficina cada vez que un matrimonio vaya a ser celebrado fuera de la Arquidiócesis de San Francisco. Después del *Nihil obstat*, este documento, *junto con todos los documentos* serán remitidos a la parroquia donde el matrimonio ha de ser celebrado para archivarlos permanentemente.

NOVIA

NOVIO

Nombre Completo

Dirección

Cuidad, Estado, ZIP

Número Telefónico

Correo Electrónico

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

Iglesia y Lugar de Bautismo

Fecha de Bautismo

Iglesia y Lugar de  
Confirmación

Fecha de Confirmación

El estado de la Novia ha sido establecido por:  
(Señale los que aplican)

- Certificado de Bautismo con anotaciones.
- Declaración personal bajo juramento. (Forma A)
- Testimonio del testigo bajo juramento. (Forma B)
- Declaración de Nulidad de un matrimonio previo.

El estado de la Novio ha sido establecido por:  
(Señale los que aplican)

- Certificado de Bautismo con anotaciones.
- Declaración personal bajo juramento. (Forma A)
- Testimonio del testigo bajo juramento. (Forma B)
- Declaración de Nulidad de un matrimonio previo.

COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA AL REVERSO DE ESTA FORMA

Después de haber examinado los documentos presentados, no existe razón canónica que impida que este matrimonio sea celebrado fuera de la Arquidiócesis de San Francisco.

De la Arquidiócesis de San Francisco

Sello de la Curia

Delegado

Fecha

Si concierne, haga nota de la(s) Dispensación(es) o Permiso(s) que han sido concedidos a la parte Católica.

Dispensa por disparidad de culto.

Dispensación por disparidad de culto *ad cautelam*.

Permiso por Religión Mixta.

Otra: (favor de especificar): \_\_\_\_\_

Fecha concedida: \_\_\_\_\_

Arqui(diócesis): \_\_\_\_\_

La fecha de este propuesto matrimonio: \_\_\_\_\_

### ATESTIGUACION DEL PARROCO O SU DELEGADO AUTORIZADO

Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, C.P: \_\_\_\_\_

Marque aquí si los Documentos deben ser remitidos directamente al lugar del matrimonio.

Marque aquí si los Documentos deben ser devueltos a la parroquia de origen.

Yo, el suscrito Párroco (o delegado autorizado) no tengo objeción para que el matrimonio arriba mencionado sea celebrado fuera de esta parroquia por un sacerdote apropiado, delegado ó diácono en acuerdo con la ley de la Iglesia.

Sello de la Parroquia

\_\_\_\_\_  
Párroco (Delegado autorizado)

\_\_\_\_\_  
Por favor escriba su nombre

Lugar donde este matrimonio será realizado:

Diócesis: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_