



ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES

Tribunal Metropolitano

3424 Wilshire Boulevard Los Angeles, CA 90010

Tel.: 213-637-7245 FAX: 213-637-6245

Email: marriagetribunal@la-archdiocese.org

Para uso del Tribunal solamente

Causa: _____

No. de Prot.: _____

Notario: _____

Petición: Ligamen [Vinculo Matrimonial Anterior] (canon 1085, §1) - LIBELO

SOLICITANTE (PARTE ACTORA)

Nombre: (apellido de soltero(a) si aplica) _____

 domicilio (opcional): _____

 Nombre de la (Arqui)diócesis donde vive actualmente: _____

 Información Bautismal: Católico Bautismo Cristiano
 Sin Bautismo Desconocido

PARTE CONVENTA

Nombre: (apellido materno si aplica) _____

 domicilio: _____

 Nombre de la (Arqui)diócesis donde vive actualmente: _____

 Información Bautismal: Católico Bautismo Cristiano
 Sin Bautismo Desconocido

Unión de la Parte Actora y la Parte Conventa que se investiga para una posible nulidad

BODA

Fecha: _____
 Lugar: _____

DIVORCIO

Fecha: _____
 Lugar: _____

Como parte solicitante en este matrimonio, permito al Tribunal Metropolitano de la **ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES** que examine el matrimonio bajo la doctrina, enseñanzas y creencias de la Iglesia Católica Romana. Creo que el matrimonio mencionado no está unido hasta la muerte por causa de un impedimento de un vinculo anterior válido antes del matrimonio (*ligamen*) que fue firmado por

mí, Solicitante Parte Conventa

Información sobre la Unión Anterior que puede servir como base para una nulidad por *Ligamen*

Nombre del cónyuge anterior que tuvo la Parte Actora/Conventa <i>(como hubiera sido usado en la licencia del matrimonio)</i>	Información Bautismal del cónyuge anterior: <input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Bautismo Cristiano <input type="checkbox"/> Sin Bautismo <input type="checkbox"/> Desconocido
Nombre actual del cónyuge anterior (si es diferente)	Fecha de matrimonio con Parte Actora/Conventa
Dirección actual del cónyuge anterior	Lugar del matrimonio
Ciudad/ Estado/ Código Postal	Fecha del Decreto Final de Divorcio de esta union
Teléfono casa /cel	Lugar del Divorcio
E-mail	

¿Hay alguna posibilidad de una reconciliación entre usted y la Parte Conventa? Sí No

ENTIENDO QUE SE LE PROPORCIONARA UNA COPIA DE ESTE LIBELO A LA PARTE CONVENTA.

Firma del Solicitante

Fecha

Información del Solicitante y parroquia de contacto: [Para uso del Tribunal solamente]

Firma de la Parte Actora

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Correo Electrónico _____

Por favor marque la mejor opción:

Num. Telefónico de Casa _____

Num. de Celular _____

Num. Telefónico del trabajo _____

Fecha: _____

Firma del Sacerdote / Ministro Parroquial

Nombre (Letra de molde) _____

Parroquia _____

Domicilio _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Correo electrónico de la Parroquia _____

Correo electrónico _____

Mejor Num. Telefónico: _____

Num. Telefónico Alternativo: _____

Es la responsabilidad de la Parte Actora hacer todos los intentos o esfuerzos necesarios para localizar la Parte Conventa y los documentos necesarios. Debido a las recientes leyes de privacidad, cada vez es más difícil para el Tribunal obtener esta información.

Reconozco haber informado a la Parte Actora que no debe hacer ningún trámite o fijar fecha de boda en la Iglesia hasta que se otorgue la decisión final del Tribunal.

Firma del Sacerdote / Diacono. / Ministro Parroquial

Fecha

Firma del Párroco (necesaria si el Ministro no es sacerdote)

Fecha

Por favor incluir con la petición:

- Certificados del matrimonios para ambas uniones**
- Decretos Final del divorcio civil para ambas uniones**
- Certificado de bautismo del peticionario [si ya está bautizado]**
- \$100 cuota inicial**

Favor de hacer el cheque paga a: Archdiocese of Los Angeles-Tribunal.

Los pagos pueden hacerse también en línea (on-line) o en la página web (website) del Tribunal: www.la-archdiocese.org/org/tribunal

PARA USO DEL TRIBUNAL SOLAMENTE

Fecha de recibido en Tribunal: _____	Nombre del notario: _____
Pago inicial recibido (\$100): Si / No	No. de cheque: _____
Otros pagos recibidos: _____	No. de cheque: _____
	Pago electronico: Tracking: _____

Cuestionario Suplementario #1: UBICACION DE LA PARTE CONVENTA

[Necesario solo si el domicilio es desconocido]

FAVOR DE ESCRIBIR (CLARAMENTE USANDO LETRA DE MOLDE O MECANOGRÁFICA)

1. ¿Cuándo fue el último contacto que usted tuvo con la Parte Conventa? ¿Fue en persona, por teléfono, por correo electrónico o de qué manera?
2. ¿Cuál fue el último domicilio y/o número de telefónico de la Parte Conventa?
3. ¿Cuáles son los nombres de los padres y hermanos de la Parte Conventa? Favor de dar domicilios y/o números de telefónicos.
4. Si hubo niños en el matrimonio, ¿tiene el demandado contacto con alguno de ellos? si es así, ¿de qué manera?
5. ¿Hubo amigos mutuos, cuñados u otros familiares que han mantenido contacto con la Parte Conventa? (si es así, dé su domicilio o número telefónico)
6. ¿Usted sabe si el demandado(a) se ha casado nuevamente? Si es así, ¿con quién? ¿cómo y cuándo supo usted de esto? (Si la Parte Conventa es mujer, ¿cuál es su nombre actual de casada?)
7. ¿Cuándo y dónde fue el último lugar de trabajo de la Parte Conventa que usted conoce? ¿El demandado(a) fue miembro activo de alguna sociedad profesional, sociedad de alumnos, o algo parecido?
8. ¿Hay algo acerca del estilo de vida de la Parte Conventa que pueda explicar su desaparición?

9. Si es posible, por favor provea el número de Seguro Social de la Parte Conventa. (Usted puede obtenerlo si hicieron la declaración de impuestos juntos)
(Explicación: La muerte de una persona es anotada en el registro público. Si la Administración del Seguro Social ha notificado la muerte de alguien, esta información puede ser obtenida.)
10. ¿Qué más ha hecho usted para descubrir la ubicación de la Parte Conventa?

Cuestionario Suplementario #2 [Solo si aplicase]

Este cuestionario suplementario debe ser llenado por el Parte Actora, **si**:

- A. La Parte Actora o la Parte Conventa ha tenido más de un matrimonio anterior, y/o
- B. La unión que pueda servir como la base para un *ligamen* no fue la primera unión del cónyuge anterior.

Punto A: Si la Parte Actora o la Parte Conventa ha tenido más de un matrimonio anterior, por favor escriba en hoja de papel aparte su historial matrimonial completo, haga una lista en orden cronológico de cada matrimonio y, lo más posible, incluya la siguiente información:

1. Nombre(s) completo(s) de su(s) cónyuge(s), incluyendo apellido(s) de soltera en caso de ser mujer(es).
2. Antecedentes religiosos y estado bautismal del cónyuge(s) anterior(es).
3. Fecha y lugar de cada matrimonio, incluyendo copia de certificado(s) matrimonial(es), si es posible.
4. Indique cómo terminó cada unión anterior (divorcio o muerte).
 - a. Si la unión terminó por muerte, por favor incluya la fecha y lugar de muerte del cónyuge.
 - b. Si la unión terminó por divorcio, por favor incluya la fecha y lugar del divorcio y adjunte copia del decreto final de divorcio, si es posible.
5. ¿El ex cónyuge de cualquiera de las uniones que haya terminado en divorcio estaba vivo(a) cuando la Parte Actora y Parte Conventa volvió a casarse? Si es así, por favor indique esta información.

Punto B: Si el cónyuge anterior había estado casado(a) antes de su unión con la Parte Actora o la Parte Conventa, por favor escriba aparte, en una hoja de papel, el historial matrimonial completo del cónyuge anterior, haciendo una lista en orden cronológico de cada matrimonio. Por favor, conteste lo más detalladamente posible, todas las preguntas indicadas en el Punto A.

Cuestionario Suplementario #3 [Solo si aplica]

Cuando la Parte Actora no conoce la dirección de la Parte Conventa o cree que esta persona no cooperará, por favor ofrezca la siguiente información acerca de los testigos.

Testigos acerca de la Parte Conventa

Por favor ofrezca información sobre dos personas que conozcan bien a la Parte Conventa y puedan verificar su historial matrimonial y antecedentes religiosos. Idealmente, uno de estos testigos sería un miembro de la familia de la Parte Conventa.

Antes de someter la información de sus testigos, comuníquese con ellos y pida su colaboración.

FAVOR DE ESCRIBIR TODA LA INFORMACIÓN CLARAMENTE.

<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srita. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Otro	Parentesco:
Nombre Completo:	No. Tel.:
Domicilio:	Correo Electrónico:
Ciudad, Estrado, Código Postal:	País (si reside fuera de EE.UU)
Idioma preferido: <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro:	

<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srita. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Otro	Parentesco:
Nombre Completo:	No. Tel.:
Domicilio:	Correo Electrónico:
Ciudad, Estrado, Código Postal:	País (si reside fuera de EE.UU)
Idioma preferido: <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Otro:	