

MANTÉNGASE
ESTE
DOCUMENTO EN
EL ARCHIVO
PARROQUIAL



ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES

Metropolitan Tribunal

3424 Wilshire Boulevard
Los Angeles, CA 90010-2241
Tel.: (213) 637-7888
(213) 637-7245
Fax: (213) 637-6178

PERMISO DE MATRIMONIO MIXTO

PARTE CATÓLICA
Nombre: _____
[Apellido, Primer Nombre, Inicial del 2º nombre]

PARTE BAUTIZADA NO CATÓLICA
Nombre: _____
Religión: _____

PARA FIRMA DE LA PARTE CATÓLICA:

Por este medio declaro que estoy dispuesto(a) a evitar todo peligro que me lleve a perder la fe Católica. Prometo sinceramente poner todo el empeño posible para que nuestros hijos sean bautizados y educados en el seno de la Iglesia Católica.

Firma de la Persona Católica

PARA FIRMA DE LA OTRA PARTE:

He sido claramente advertido(a) de la obligación que tiene mi cónyuge Católico(a) de profesar y preservar su fe y hacer todo lo posible por bautizar y educar a nuestros hijos en la Iglesia Católica.

Firma de la Persona no Católica

† La persona no Católica no desea firmar, pero conoce claramente las obligaciones de su cónyuge.

NOTA: Si el bautismo de la parte no Católica es dudoso, o si la validez del bautismo en una iglesia no Católica o comunidad eclesíástica es dudosa, se debe solicitar al Sr. Arzobispo la Dispensa de Disparidad de Culto.

~~~~~  
Certifico que fueron impartidas las instrucciones necesarias sobre los fines esenciales y las propiedades del matrimonio. La preocupación de la Iglesia por los matrimonios mixtos se discutió con ambas partes; sin embargo, las dificultades no parecen insalvables. No se presenta peligro extremo para la fe de la parte Católica. Conforme con las facultades dadas por el Arzobispo y lo establecido en los Cánones 1124 y 1125 del Código de Derecho Canónico, concedo a las partes arriba mencionadas el permiso para contraer un matrimonio mixto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote / Diacono / Ministro Parroquial

\_\_\_\_\_  
Parroquia

\_\_\_\_\_  
Nombre en LETRA IMPRENTA del Parroco / Delegado del Arzobispo

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Ciudad/ Código

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

\_\_\_\_\_  
Fecha