

**DIOCESIS DE PENSACOLA-TALLAHASSEE
11 NORTH B STREET
PENSACOLA, FLORIDA 32501**

Necesita dos testigos para cada uno

**TESTIMONIO DEL TESTIGO QUE DECLARA QUE HAY
LIBERTAD PARA CASARSE _____**

Testigo: Nombre: _____	Nombre Sacerdote o Diácono a cargo del matrimonio: Rev.: _____
Dirección: _____	Iglesia: _____
Ciudad y Estado: _____	Ciudad y Estado: _____
Parroquia: _____	Fecha del Matrimonio: _____
	Lugar del Matrimonio: _____

1. ¿Está usted relacionado con la persona mencionada?: _____ a) ¿De qué forma?: _____
 b) Si no está relacionado, ¿desde cuándo lo conoce?: _____

CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS

2. Ha contraído esta persona arriba mencionada algún tipo de matrimonio, aun civil?: _____
 ¿Cuántas veces?: _____ ¿Con quién?: _____
 ¿Dónde y cuándo?: _____ ¿Ante quién?: _____
 ¿Ha declarado la Iglesia nulos estos matrimonios?: _____
 Explique: _____
3. ¿ Desea la persona arriba mencionada contraer un matrimonio permanente, duradero hasta la muerte? _____
4. (Si se trata de un menor de 19 años) ¿Aprueban sus padres o guardianes este matrimonio?: _____
 En caso negativo, especifique al reverso sus razones.
5. Hay alguna persona o circunstancia que fuercen al novio o novia a casarse contra su voluntad?: _____
 En caso afirmativo explique: _____
6. ¿Ha sido esta persona bautizada? _____ ¿Cómo lo sabe?: _____
 Nombre y Dirección de la Iglesia y fecha aproximada: _____
7. Según su opinión, ¿hay alguna razón por la que estas personas no debieran casarse?: _____

SELLO:

Firma del Testigo

Firma del Sacerdote, Ministro o Notario

_____ Fecha	_____ Lugar	_____ Ciudad	_____ Estado
----------------	----------------	-----------------	-----------------