

NOVIO

NOVIA

_____	Nombre completo	_____
_____	Dirección	_____
_____	Teléfono	_____
_____	Correo Electrónico	_____
_____	Nombre del padre	_____
_____	Nombre de la madre	_____
_____	Fecha de nacimiento	_____
_____	Fecha de bautismo	_____
_____	Iglesia de bautismo	_____
_____	Dirección	_____
_____	Ciudad, Estado, Código	_____
_____	Correo electrónico	_____

A. Lugar/fecha de matrimonio _____

Nombre del celebrante/capacidad _____

B. ¿Por qué es inválido este matrimonio? _____

C. ¿Ambos cónyuges ignoran la validez? _____

D. ¿Perdura aún el **consentimiento** de ambos? _____

E. ¿Existen matrimonios previos o impedimentos que prohíban la convalidación de este matrimonio? _____

F. ¿Cuáles son las razones pastorales para esta Sanación?

Firma del Sacerdote/Diácono

Fecha

Si envía esta forma electrónicamente necesita escanear su firma; de lo contrario, fírmela y envíela por correo regular.