



Office of Canonical Affairs and the  
Tribunal  
Diocese of Arlington  
200 North Glebe Road, Suite 524  
Arlington, VA 22203-3728  
703-841-2555

HOJA DE DATOS DE  
INTRODUCCIÓN DE UN CASO FORMAL

**Procedimiento:** Por favor llene por completo esta página y devuélvala con su petición y su resumen narrativo, la solicitud preliminar y sus documentos. (Escriba a máquina o con letra de molde legible, sólo con tinta negra).

**A. ABOGADO/ENTREVISTADOR**

Parroquia: \_\_\_\_\_ Abogado/Entrevistador: \_\_\_\_\_

**B. PARTES DE LA BODA**

**Demandante:**  Sr.  Sra.  Srta.  Dr.

Nombre legal actual: \_\_\_\_\_ Apellido de Soltero: \_\_\_\_\_

**Demandado/a:**  Sr.  Sra.  Srta.  Dr.

Nombre legal actual: \_\_\_\_\_ Apellido de Soltero: \_\_\_\_\_

**C. ESTADO BAPTISMAL DE LAS PARTES**

**Demandante:**  Bautizado Católico  Bautizado Ortodoxos  Bautizado Protestante,  
 No Bautizado  Desconocido Denominación \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_ Diócesis: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción en la Iglesia Católica (*si procede*): \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_

**Demandado/a:**  Bautizado Católico  Bautizado Ortodoxos  Bautizado Protestante,  
 No Bautizado  Desconocido Denominación \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_ Diócesis: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción en la Iglesia Católica (*si procede*): \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_

**D. MATRIMONIO**

Fecha de la Ceremonia: Civil \_\_\_\_\_ Católico \_\_\_\_\_ Oficiante: \_\_\_\_\_

Nombre de Iglesia o Salón: \_\_\_\_\_ Diócesis: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**E. DIVORCIO (consulte la información sobre el Decreto de Divorcio Final)**

Fecha de Separación: \_\_\_\_\_

Fecha de Decreto de Divorcio: \_\_\_\_\_

Lugar de Corte: (Condado, Estado) \_\_\_\_\_ (País) \_\_\_\_\_