



**Diócesis de Sacramento**  
**El Tribunal**  
 2110 Broadway  
 Sacramento, CA 95818  
 Teléfono: (916) 733-0225  
 www.scd.org/tribunal

## Declaración Jurada del Sacerdote/Diácono con Respecto a Matrimonio (o Convalidación)

Novia: \_\_\_\_\_  
*(Primer nombre, segundo, nombre de soltera)*

Novio: \_\_\_\_\_  
*(Primer nombre, segundo, apellido)*

Una copia certificada del Certificado de Matrimonio no es posible porque: *(marque por favor la razón)*

- El Matrimonio no fue inscrito en el libro de matrimonio sacramental. Esto ha sido verificado por la parroquia.
- Los registros de la parroquia fueron destruidos por un incendio u otro desastre natural. Esto ha sido verificado por la parroquia y/o diócesis.
- Otro: \_\_\_\_\_.

Juramento: “¿Juras solemnemente ante Dios Todopoderoso decir toda la verdad y nada más que la verdad al responder a esta declaración jurada?” \_\_\_\_\_

Nombre del Oficial (Sacerdote o Diácono) \_\_\_\_\_

Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Por la presente verifico que las personas mencionadas fueron casados por mí de acuerdo a las leyes y ritos de la Iglesia Católica Romana el (mes/día/año) \_\_\_\_\_

en (Nombre de Iglesia) \_\_\_\_\_

Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

Nombre del Testigo Canónico \_\_\_\_\_

Nombre del Testigo Canónico \_\_\_\_\_

- Mi nombre es incluido en la licencia matrimonial como Oficial de este matrimonio.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Sacerdote o Diácono*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Sacerdote o Delegado – Nombre impresa*

*Coloque el sello de la parroquia aquí*

Si la deposición se toma fuera de la Diócesis de Sacramento, debe ser aprobada por la Oficina de la Cancillería de la residencia del testigo.

Diócesis \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*Canciller o Delegado del Obispo*