



# The Roman Catholic Archdiocese of Washington

OFFICE OF CANONICAL SERVICES P.O. BOX 29260, WASHINGTON, DC 20017-0260  
 (301) 853-5325      [CANONICAL@ADW.ORG](mailto:CANONICAL@ADW.ORG)

**DECLARACION JURADA DE TESTIGO PREMATRIMONIAL PARA:** NOVIA NOVIO  
*(Para ser completado por el/los padre(s) o por alguien que haya conocido a la persona durante toda o la mayor parte de su vida.)*

Yo/Nosotros, \_\_\_\_\_,

el/los abajo firmante(s), juro/juramos solemnemente que, según mi/nuestro conocimiento saber y entender,

\_\_\_\_\_, a quien conozco/conocemos desde hace \_\_\_\_\_ años,  
*Escriba el nombre completo de la Novia o el Novio*

es libre para casarse con \_\_\_\_\_. No tengo/tenemos conocimiento de  
*Escriba el nombre completo de la Novia o el Novio*

ninguna razón que comprometa su libertad para contraer matrimonio. Confirmo/confirmamos lo siguiente:

El novio y la novia están actualmente casados civilmente entre sí y buscan la convalidación. S / N

Este es el primer matrimonio de \_\_\_\_\_.  
*Escriba el nombre completo de la Novia o el Novio* S / N

Si no es así, por favor indique el nombre(s) del ex cónyuge(s):  
 \_\_\_\_\_

¿Cómo terminó este/estos matrimonio(s)?  Divorcio  Muerte  Nulidad

*Por favor firme a continuación en presencia de un notario público o clérigo.*

Firma del Testigo

Firma del Testigo

Dirección del Testigo

Dirección del Testigo

Ciudad, Estado, Código Postal

Ciudad, Estado, Código Postal

Relación del testigo con la novia/el novio

Relación del testigo con la novia/el novio

Suscrito y firmado en mi presencia este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

SELLO

Nombre en letra de molde

Firma del Sacerdote/Diácono/notario público

Dirección/Ciudad/Estado/Código Postal