

- allegato -

### Matrimoni precedenti/successivi

- allegato -

(specificare i dettagli per ogni matrimonio precedente/successivo delle tre parti)

<b>Matrimonio di...</b> <input type="checkbox"/> Parte oratrice <input type="checkbox"/> Parte convenuta <input type="checkbox"/> Terza Parte	<b>con</b>	Cognome:	Nomi:
	<i>Stato battesimale del partner:</i> <input type="checkbox"/> non battezzata/o <input type="checkbox"/> battezzata/o acattolica/o <input type="checkbox"/> cattolica/o <input type="checkbox"/> battesimo invalido <input type="checkbox"/> stato battesimale incerto <input type="checkbox"/> altro:		Data: Battesimo: _____ Documento: p. ____
	Matrimonio		Data: _____ Documento: p. ____
	Divorzio		Data: _____ Documento: p. ____
	Nullità canonica		Data: _____ Documento: p. ____
<b>Matrimonio di...</b> <input type="checkbox"/> Parte oratrice <input type="checkbox"/> Parte convenuta <input type="checkbox"/> Terza Parte	<b>con</b>	Cognome:	Nomi:
	<i>Stato battesimale del partner:</i> <input type="checkbox"/> non battezzata/o <input type="checkbox"/> battezzata/o acattolica/o <input type="checkbox"/> cattolica/o <input type="checkbox"/> battesimo invalido <input type="checkbox"/> stato battesimale incerto <input type="checkbox"/> altro:		Data: Battesimo: _____ Documento: p. ____
	Matrimonio		Data: _____ Documento: p. ____
	Divorzio		Data: _____ Documento: p. ____
	Nullità canonica		Data: _____ Documento: p. ____
<b>Matrimonio di...</b> <input type="checkbox"/> Parte oratrice <input type="checkbox"/> Parte convenuta <input type="checkbox"/> Terza Parte	<b>con</b>	Cognome:	Nomi:
	<i>Stato battesimale del partner:</i> <input type="checkbox"/> non battezzata/o <input type="checkbox"/> battezzata/o acattolica/o <input type="checkbox"/> cattolica/o <input type="checkbox"/> battesimo invalido <input type="checkbox"/> stato battesimale incerto <input type="checkbox"/> altro:		Data: Battesimo: _____ Documento: p. ____
	Matrimonio		Data: _____ Documento: p. ____
	Divorzio		Data: _____ Documento: p. ____
	Nullità canonica		Data: _____ Documento: p. ____