

A. Casamento apresentado para dissolução *in favorem fidei*

1. Orador(a)	Sobrenome:		Data de nascimento:	
	Nome próprio:		Depoimento: p. ____	
	Estado de batismo			
	<i>Na época do casamento:</i> <input type="checkbox"/> não batizada/o <input type="checkbox"/> batizada/o não-católica/o <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> batismo inválido <input type="checkbox"/> estado baptismal incerto	<i>Actualmente:</i> <input type="checkbox"/> não batizada/o <input type="checkbox"/> <i>catecúmena/o</i> <input type="checkbox"/> batizada/o não-católica/o <input type="checkbox"/> <i>deseja ser recebido na plena comunhão com a Igreja Católica</i> <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> batismo inválido <input type="checkbox"/> estado baptismal incerto	Batismo Data: Documento: p. ____	
Casamentos anteriores/seguintes? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (cf. tabela em anexo)				Acolhimento em plena comunhão Data: Documento: p. ____
2. Respondente	Sobrenome:		Data de nascimento:	
	Nome próprio:		<input type="checkbox"/> Depoimento: p. ____ <input type="checkbox"/> Decreto de ausência: p. ____	
	Estado de batismo			
	<i>Na época do casamento:</i> <input type="checkbox"/> não batizada/o <input type="checkbox"/> batizada/o não-católica/o <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> batismo inválido <input type="checkbox"/> estado baptismal incerto	Alterações durante ou após o casamento:	Batismo Data: Documento: p. ____	
Casamentos anteriores? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (cf. tabela em anexo) <input type="checkbox"/> incerto				Acolhimento em plena comunhão Data: Documento: p. ____
3. Casamento	Data:	Idade – Orador(a):	Idade – Respondente:	
	Certificado: p. ____	Processos pré-nupciais e rescrito de dispensa DC: p. ____		
4. Filhos	Quantos?		Os filhos menores são confiados a:	
	Batizados: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO-CAT. <input type="checkbox"/> CAT. <input type="checkbox"/> outro:		Certificado(s): p. ____	

5. Divórcio	Data da separação definitiva:	cf. p. ____
	Data do divórcio:	Documento de divórcio: p. ____

B. Novo projecto de casamento

1. Futura/o esposa/o	Sobrenome:	Data de nascimento:								
	Nome próprio:	Depoimento: p. ____								
	Estado de baptismo									
	<input type="checkbox"/> não baptizada/o <input type="checkbox"/> <i>catecúmena/o</i> <input type="checkbox"/> baptizada/o não-católica/o <input type="checkbox"/> <i>deseja ser recebido na plena comunhão com a Igreja Católica</i> <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> baptismo inválido <input type="checkbox"/> estado baptismal incerto	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Baptismo</th> </tr> <tr> <td>Data:</td> <td>Documento: p. ____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Acolhimento em plena comunhão</th> </tr> <tr> <td>Data:</td> <td>Documento: p. ____</td> </tr> </table>	Baptismo		Data:	Documento: p. ____	Acolhimento em plena comunhão		Data:	Documento: p. ____
	Baptismo									
Data:	Documento: p. ____									
Acolhimento em plena comunhão										
Data:	Documento: p. ____									
Casamentos anteriores? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM (cf. tabela em anexo)										

2. Novo casamento	Data de conhecimento entre a noiva e o noivo:		cf. p. ____
	Coabitação	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	
	Tentativa de casamento	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM, no dia:	
		Documento: p. ____	
	Dispensa DC necessária?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	Cauções assinadas:
	Licença MM necessária?	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> SIM, p. ____
	Quantos filhos nasceram da união?		Documento(s) de baptismo: p. ____

3. Autos processuais	Petição (com data e assinatura)	p. ____	Nomeação da Comissão:	p. ____
	Relatório do pároco:	p. ____	Relatório do instrutor:	p. ____
	Comentários do Defensor:	p. ____	Voto do Bispo:	p. ____
	As páginas são numeradas consecutivamente.			<input type="checkbox"/> SIM
	O índice da página foi compilado.	<input type="checkbox"/> SIM	A cópia dos actos foi autenticada.	<input type="checkbox"/> SIM
	Remuneração: <input type="checkbox"/> a) A/O Orador(a) pode suportar as taxas. <input type="checkbox"/> b) <i>In forma pauperum</i> <input type="checkbox"/> c) A/O Orador(a) pode contribuir com a soma de _____. Para os motivos do pedido referido na alínea b) o c), cf. p. _____.			