

**SOLICITUD DE RESERVA DE FECHA PARA LA CELEBRACIÓN
DEL MATRIMONIO CANÓNICO**

ANTE MI: D. _____
PARROCO DE: _____

COMPARECEN:

D. _____, de estado
_____, nacionalidad _____, religión _____, con
D.N.I. N° _____ y domiciliado en _____,
C.P.N° _____ C/ _____ N° _____, Tfno. N° _____

Y

D^a. _____, de estado
_____, nacionalidad _____, religión _____,
CON DNI N° _____ y domiciliado en _____,
C.P..N° _____ C/ _____ N° _____, Tfno. N° _____

QUIENES, POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO, MANIFIESTAN:

1°.- Que desean celebrar su matrimonio canónico en esta Parroquia el próximo día ____ de _____ del año _____, para lo cual solicitan la correspondiente reserva de fecha.

2°.- Que aceptan que la inscripción de la fecha solicitada no implica la obligación de su celebración canónica, si en el proceso de instrucción del expediente o una vez concluido el mismo no se dan los requisitos legales civiles y canónicos para su celebración válida y lícita.

3°.- Que en la tramitación del expediente se someten a lo dispuesto en la legislación civil y canónica, para lo cual facilitarán cuantos documentos legales les sean requeridos.

Una vez leída esta declaración, se ratifican en ella y la firman conmigo en _____ a _____ de _____ de 2.0 _____

EL DECLARANTE

ANTE MI

LA DECLARANTE

Firma y Sello de la Parroquia

NOTA: El original de la presente declaración deberá archivarse en el expediente matrimonial, una vez concluida la celebración.