IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. PARTE DEMANDANTE** (Todos os campos são obrigatórios)  Nome completo: | | | | | | |
| Data Nascimento: | | | | Localidade de Nasc.: | | |
| Filiação: | | | | | | |
| Endereço completo**:** | | | | | | |
| Bairro: | Cidade e Estado: | | | | | CEP. |
| Grau de Instrução: | | | Profissão: | | | |
| Carteira de Identidade: | | | CPF: | | | |
| Certidão de Batismo Livro nº | | às folhas | | | nº | |
| Telefone Fixo (DDD) | | Telefone Celular: (DDD) | | | | |
| E-mail: Religião: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. PARTE DEMANDADA** (Todos os campos são obrigatórios)  Nome completo: | | | | | | |
| Filiação: | | | | | | |
| Endereço completo**:** | | | | | | |
| Bairro: | Cidade e Estado: | | | | CEP. | |
|  | | | | | | |
| **Celebração do Matrimônio Canônico** | | | | | | |
| Data: | | Paróquia: | | | | |
| (Arqui) Diocese: | | | Livro: | Folha: | | Nº: |
| Nome do assistente do Matrimônio: | | | | | | |
| **Celebração do Contrato Civil: Sim (\_\_\_\_) Não (\_\_\_\_)**  Data:  Cidade:  Divórcio: | | | | | | |

**Ao**

**ATENÇÃO:** Responder atentamente as informações em forma de redação, conforme esquema abaixo. Todas as páginas devem ser rubricadas, com exceção da última, após o Rol das Testemunhas, a qual deve ser assinada como na Carteira de Identidade.

**ANTES DE IMPRIMIR, EXCLUIR ESTA CAIXA DE TEXTO**

**Exmo. Revmo. Sr.**

**DD.Vigário Judicial**

**Tribunal Eclesiástico Interdiocesano e de Apelação de Salvador**

Eu, **(NOME DA PARTE DEMANDANTE)**, filho (a) de (nome do pai) e de (nome da mãe), nascido(a) no dia (data) de (mês) de (ano), em (cidade), profissão, residente e domiciliado (a) na Rua (nome da rua, avenida, travessa...), nº, em (nome da cidade), pertencente à Paróquia (Nome da Paróquia), venho, respeitosamente, solicitar a declaração de nulidade do Matrimônio celebrado na Paróquia ( Nome da Paróquia), no dia (data) de (mês) de (ano), (Arqui)diocese de (Nome da (Arqui)diocese), com **(NOME DA PARTE DEMANDADA)**, filho(a) de (nome do pai) e de (nome da mãe), residente e domiciliado(a) na Rua (nome da rua, avenida, travessa...), nº, em (nome da cidade), pertencente à Paróquia (Nome da Paróquia), pelos motivos que seguem:

**I - ANTECEDENTES FAMILIARES**

Falar um pouco de como era a família de cada uma das partes, começando pela família da parte Demandante e depois a da parte Demandada. Mencionar se recebeu educação religiosa, se sempre residiram com os pais, como era esse relacionamento, se tem irmãos e irmãs. Mencionar se existe grau de parentesco entre as partes. (Ex.: Se são primos e de que grau). Se alguém na família sofreu alguma enfermidade séria, se teve alguma experiência traumatizante ou emocional na sua juventude, se a família foi sempre unida, se houve problemas como divórcio, separação, alcoolismo, adesão às drogas, brigas, etc. Indicar o nome de algum Sacerdote que lhe conheça.

**II** - **PREPARAÇÃO PARA O MATRIMÔNIO**

Onde e quando se conheceram? Como foi o período de namoro? Quanto tempo durou? Como viveram esse momento? Havia intimidades (relacionamento sexual) entre vocês? Houve conflitos e/ou brigas? Noivaram? Quando e porque noivaram? Como foi esse período? Houve intimidades, gravidez, brigas, desentendimentos durante o noivado? O noivado foi interrompido alguma vez? Se sim, por que romperam? Ao se reconciliarem, quem teve a iniciativa? Por que se reconciliaram? Fizeram juntos projetos para o Matrimônio? O Matrimônio era um sonho comum e desejado por ambos?

**III - CELEBRAÇÃO DO MATRIMÔNIO**

Ambos foram livres e felizes para o Matrimônio ou alguém ou alguma circunstância os obrigou ao Matrimônio? Se sim, quem e qual a circunstância? Havia amor de verdade e consciência da vida matrimonial? Contraíram Matrimônio com a intenção de viverem a vida inteira até que a morte os separasse ou até quando desse para viver? Como foi o dia da celebração? Foi o Pároco ou algum convidado que assistiu ao Matrimônio (falar quem, se foi Sacerdote ou outro Ministro)? Houve alguma anormalidade nessa ocasião que o (a) levasse a duvidar do feliz êxito? Fizeram curso de preparação para o Matrimônio? Tiveram uma conversa a sós com o Padre?

**IV - VIDA MATRIMONIAL**

Houve lua de mel? Houve consumação sexual? Houve alguma dificuldade ou problema que surgiram durante a consumação? Quando, de fato, surgiram os primeiros problemas da vida do casal? Esses problemas já existiam antes? Quais foram os principais fatos que prejudicaram o relacionamento do casal e que levaram o Matrimônio ao fim? Havia dificuldade de cunho psicológico, sexual, mudança de comportamento, erro-engano, infidelidade, maus tratos, irresponsabilidades, drogas, alcoolismo, outros vícios, ou alguma outra dificuldade não elencado aqui? Tiveram filhos? Se sim, como receberam e educaram os filhos? Assumiram a missão de pai e mãe? Se não, qual foi o motivo? Quanto tempo durou a vida conjugal?

**V - SEPARAÇÃO**

De quem foi a iniciativa da separação? Quais os motivos diretos da separação? Houve tentativa de reconciliação? Se houve, quem teve a iniciativa e quais os resultados? De forma sucinta, como cada um está reconstruindo sua vida? Se tiveram filhos, com quem ficou a guarda? Caso tenham casado no civil, houve separação judicial? Se sim, como ocorreu, foi de comum acordo ou conflituosa? O que te levou a fazer este pedido de nulidade matrimonial ao Tribunal Eclesiástico?

**VI - DAS PROVAS**



Para provar a veracidade do que alega no Libelo, eu, parte Demandante, apresento o rol das Testemunhas:

**1.** **Nome completo:**

**Filiação:**

**Data e local de nascimento:**

**RG:** (Número)/ **Órgão Expedidor:** SSP/(Estado)

**Religião que pratica:**

**Grau de escolaridade:**

**Profissão:**

**Endereço:** (Rua, avenida, Praça, Etc., Número, Bairro, CEP, Cidade, Estado)

**Telefone fixo e celular:** (DDD)

**E-mail:**

**Grau de parentesco:**

**2.** **Nome completo:**

**Filiação:**

**Data e local de nascimento:**

**RG:** (Número)/ **Órgão Expedidor:** SSP/(Estado)

**Religião que pratica:**

**Grau de escolaridade:**

**Profissão:**

**Endereço:** (Rua, avenida, Praça, Etc., Número, Bairro, CEP, Cidade, Estado)

**Telefone fixo e celular:** (DDD)

**E-mail:**

**Grau de parentesco:**

**3.** **Nome completo:**

**Filiação:**

**Data e local de nascimento:**

**RG:** (Número)/ **Órgão Expedidor:** SSP/(Estado)

**Religião que pratica:**

**Grau de escolaridade:**

**Profissão:**

**Endereço:** (Rua, avenida, Praça, Etc., Número, Bairro, CEP, Cidade, Estado)

**Telefone fixo e celular:** (DDD)

**E-mail:**

**Grau de parentesco:**

Diante do exposto, requeiro que meu Matrimônio, com (Nome da outra parte), seja declarado nulo.

(Cidade), (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Assinatura do solicitante conforme carteira de identidade)**