

ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES
OFICINA DEL VICARIO DE SERVICIOS CANÓNICOS
3424 Wilshire Boulevard
Los Angeles, CA 90010-2241
Tel.: (213) 637-7201
Fax: (213) 637-6178
E-mail: vcs@la-archdiocese.org

SOLICITUD DE PERMISO PARA RECIBIR LOS SACRAMENTOS (Frater/Soror)
Solicitantes

Nombre: _____	Nombre: _____
Religión: _____	Religión: _____
Edad: _____	Edad: _____

Información Matrimonial	
Fecha del Matrimonio: _____	
Lugar del Matrimonio: _____	
Ciudad/ Estado/ Código: _____	
Ceremonia presidida por: <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Oficial Civil	

Reverendísimo Arzobispo:

Las personas antes mencionadas, residentes en esta Arquidiócesis, solicitamos a Usted permiso para recibir los Sacramentos.

Este matrimonio no puede ser convalidado actualmente porque _____

La separación de la pareja causaría grave daño porque _____

Con verdadero arrepentimiento, la(s) parte(s) Católica(s) está(n) ansiosas por ponerse en paz con Dios y regresar a los Sacramentos. Los solicitantes están de acuerdo en abstenerse de tener relaciones sexuales y ahora solicitan permiso para recibir los sacramentos, viviendo en la misma casa como hermano y hermana.

Personalmente les he explicado la seria obligación que conlleva este compromiso, tales como el cuidado por evitar todas las ocasiones de pecado, la constancia en recibir los sacramentos, de buscar la posible convalidación de su matrimonio y de evitar ser motivo de escándalo en la comunidad.

Doy fe de la sinceridad que han mostrado al solicitar este permiso y estoy seguro, con la gracia de Dios, cumplirán fielmente estas condiciones. Por lo tanto, recomiendo sea otorgado dicho permiso. No hay ningún motivo que pueda ocasionar escándalo.

Firma del Párroco/ Vicario Parroquial

Parroquia

Nombre en **LETRA IMPRENTA** del Párroco/ Vicario Parroquial

Dirección

Fecha

Teléfono

Ciudad/ Código

Por la presente se otorga el permiso de acuerdo a las normas de la ley.

Por: _____
Arzobispo de los Ángeles/ Vicario/ Delegado

Fecha: _____