



# Diocese of Colorado Springs

228 North Cascade Avenue

Colorado Springs, Colorado 80903-1498

Telephone 719/636-2345 - FAX 719/866-6474 (*Tribunal Only*)

## PETICIÓN DE DECLARACIÓN DE NULIDAD

\_\_\_\_\_

Apellidos de las partes

\_\_\_\_\_

Número de protocolo

### *Información de la parte actora*

### *Información de la parte convocada*

(Por favor escoja el tratamiento correspondiente en cada caso: Sr., Sra., Srta., Dr., Dra., Lic., etc.).

\_\_\_\_\_ Nombre completo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nombre de soltera \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ciudad, Estado (zip) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Día \_\_\_\_, Mes \_\_\_\_\_, Año \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento Día \_\_\_\_, Mes \_\_\_\_\_, Año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_