LA COMUNIDAD CATOLICA DE SANTA SABINA
SOLICITUD PARA TRAMITAR EL SACRAMENTO DEL MATRIMONIO

Fecha de Hoy:_____

NOVIO: LLENAR EN LETRA DE MOLDE POR FAVOR

Nombre Completo: _____

1er. Nombre **Segundo Nombre** **Apellido**

Dirección: _____ **Ciudad, Estado y CP:** _____

Tel. Casa:_____ **Tel. Celular:** _____

Tel. Trabajo: _____ **Correo electrónico:** _____

Ocupación: _____ **Empleador:** _____

Fecha de Nacimiento: Mes_____ **Día**_____ **Año**_____ **Edad:** _____

¿Bautizado?: Sí_____ **No**_____ **Fe del Bautismo:** _____

¿Donde Fue Bautizado? Parroquia _____ **Ciudad/Estado:** _____

Nombre Completo del Padre: _____ **Fe:** _____

Dirección del Padre: _____

Nombre Completo del Madre:_____ **Apellido:** _____ **Fe:**_____

Dirección del Madre: _____

Casado Antes? Sí_____ **No**_____

Si es así, nombre de su primera esposa: _____

¿Registado en Santa Sabina? Sí_____ **No**_____

¿Si no, donde esta registado?_____

NOVIA: LLENAR EN LETRA DE MOLDE POR FAVOR

Nombre Completo: _____

1er. Nombre **Segundo Nombre** **Apellido**

Dirección: _____ **Ciudad, Estado y CP:** _____

Tel. Casa:_____ **Tel. Celular:** _____

Tel. Trabajo: _____ **Correo electrónico:** _____

Ocupación: _____ **Empleador:** _____

Fecha de Nacimiento: Mes_____ **Día**_____ **Año**_____ **Edad:** _____

¿Bautizada?: Sí_____ **No**_____ **Fe del Bautismo:** _____

¿Donde Fue Bautizada? Parroquia _____ **Ciudad/Estado:** _____

Nombre Completo del Padre: _____ **Fe:** _____

Dirección del Padre: _____

Nombre Completo de la Madre:_____ **Apellido:** _____ **Fe:**_____

Dirección del Madre: _____

Casada Antes? Sí_____ **No**_____

Si es así, nombre de su primero esposo: _____

¿Registada en Santa Sabina? Sí_____ **No**_____

¿Si no, donde esta registada?_____