

**ST. SABINA CATHOLIC COMMUNITY
MARRIAGE APPLICATION**

Today's Date: _____

GROOM: PLEASE PRINT

Full Legal Name: _____
 First **Middle** **Last**

Address: _____ City, State, Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Work Phone: _____ Email: _____

Job: _____ Employer: _____

Birth Date: _____ Age: _____

Baptized: Yes _____ No _____ Faith of Baptism: _____

Where Baptized? Name of Church _____ City/State: _____

Father's Full Name: _____ Father's Faith: _____

Father's Complete Address: _____

Mother's Full Name: _____ Mother's Maiden Name: _____

Mother's Complete Address: _____ Mother's Faith: _____

Have you been married before? Yes _____ No _____

If so, please list your first spouse's name: _____

Are you registered at St. Sabina? Yes _____ No _____

If not, where are you registered? _____

BRIDE: PLEASE PRINT

Full Legal Name: _____
 First **Middle** **Last**

Address: _____ City, State, Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Work Phone: _____ Email: _____

Job: _____ Employer: _____

Birth Date: _____ Age: _____

Baptized: Yes _____ No _____ Faith of Baptism: _____

Where Baptized? Name of Church _____ City/State: _____

Father's Full Name: _____ Father's Faith: _____

Father's Complete Address: _____

Mother's Full Name: _____ Mother's Maiden Name: _____

Mother's Complete Address: _____ Mother's Faith: _____

Have you been married before? Yes _____ No _____

If so, please list your first spouse's name: _____

Are you registered at St. Sabina? Yes _____ No _____

If not, where are you registered? _____

**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: _____

¿Registrado en Santa Sabina? Sí _____ No _____

¿Si no, donde esta registrado? _____

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: _____

¿Registrada en Santa Sabina? Sí _____ No _____

¿Si no, donde esta registrada? _____