

CELEBRANT PRIEST/DEACON: _____

WEDDING with MASS ☐ Yes ☐ No

WEDDING DATE: _____ TIME _____ AM/PM

SPA. ENG. BILINGUAL: _____

Parish office use only



Christ Our Savior Catholic Parish Formulario de Registro de Boda

POR FAVOR LLENE EL FORMULARIO COMPLETAMENTE E IMPRIMA CLARAMENTE

Christ Our Savior ID # _____ Fecha de Hoy: _____

¿Es usted un feligrés registrado? ☐ SI ☐ NO

Información de la Novia

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono # (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de los Padres: _____

Por favor marque cuál de los **Sacramentos ha recibido en la Iglesia Católica**:

☐ Bautismo ☐ 1st Comunión ☐ Confirmación ☐ Ninguno

Información del Novio

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono # (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Nombre de los Padres: _____

Por favor marque cuál de los **Sacramentos ha recibido en la Iglesia Católica**:

☐ Bautismo ☐ 1st Comunión ☐ Confirmación ☐ Ninguno

OTRA INFORMACION

¿Has estado casado antes? ☐ SI Quien y Cuando? _____ ☐ NO

¿Será esta la primera vez que nos casaremos por la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO

