




PARROQUIA
NUESTRA SEÑORA
DE LOS ÁNGELES



IGLESIA CATÓLICA PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LOS ÁNGELES

Teléfono: 260-3705 / 260-7643 e-mail: nsdlaparroquia@gmail.com

 6737-2470

INSCRIPCIÓN DE MATRIMONIO

Fecha de la Boda: _____ Hora: _____

EL NOVIO:

Nombres Apellidos

Fecha de Nacimiento: _____

HIJO DE; _____

Y DE: _____

Lugar de Residencia: _____

Teléfono: _____ Oficina: _____ Celular: _____

E-mail: _____ Profesión: _____

¿Es Católico?: SI: _____ NO: _____

Bautizado en la Parroquia _____

Fecha del bautizo _____

Registrado en el Libro _____, Folio: _____, Número: _____

LA NOVIA:

Nombres	Apellidos
---------	-----------

Fecha de Nacimiento: _____

HIJA DE: _____

Y DE: _____

Lugar de Residencia: _____

Teléfono: _____ Oficina: _____ Celular: _____

E-mail: _____ Profesión: _____

¿Es Católica?: SI: _____ NO: _____

Bautizada en la Parroquia _____

Fecha del bautizo _____

Registrado en el Libro _____, Folio: _____, Número: _____