

Holy Spirit Catholic Church

355 Independence Blvd.
Christiansburg, Virginia 24073
540-381-0299

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA BODAS EN LA IGLESIA CATÓLICA DEL ESPÍRITU SANTO

Por favor imprima o escriba y devuelva este formulario a la oficina de la iglesia por correo, correo electrónico o fax.

Fecha de hoy: _____

Nombre del novio: _____

Dirección postal del novio: _____

Dirección de E-mail del novio: _____

Teléfono del novio (H): _____ (W): _____ (C): _____

Edad del novio: _____ Religión del novio: _____

Si es católico, ¿es usted un miembro registrado del Espíritu Santo? SI NO

Si es así, ¿por cuánto tiempo? _____

Si no, ¿es usted miembro de otra parroquia? SI - Nombre de la parroquia _____ NO

¿Matrimonio anterior? SI NO

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan: Matrimonio civil Católico

Nombre de la Novia _____

Dirección postal de la novia: _____

Dirección de E-mail de la novia: _____

Teléfono de la Novia (H): _____ (W): _____ (C): _____

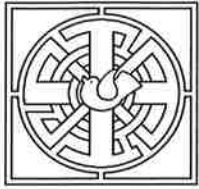
Edad de la Novia: _____ Religión de la Novia: _____

Si es católico, ¿es usted un miembro registrado del Espíritu Santo? SI NO

Si es así, ¿por cuánto tiempo? _____ Si no, ¿es usted miembro de otra parroquia? SI NO Nombre de la parroquia _____

¿Matrimonio anterior? SI NO

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan: Matrimonio Civil Católico



Holy Spirit Catholic Church

355 Independence Blvd.
Christiansburg, Virginia 24073
540-381-0299

Ceremonia de boda Fecha y hora:

Tipo de ceremonia solicitada):

- Celebración de matrimonio (sin misa)
- Celebración de Matrimonio con la Misa (Sacerdote requerido)
- La boda ecuménica o interreligiosa
- Matrimonio en otra iglesia, Nombre de la iglesia: _____

¿Desea usted que el clero de otra iglesia o fe participe?

- Sí (ver co-celebrante abajo) No

Las peticiones que no sean el sábado a las 11 o las 1 pm deben ser aprobadas por el Pastor.

1ª Elección Fecha _____ 11am 1pm otra: _____ am / pm

2da Elección Fecha _____ 11am 1pm Otra: _____ am / pm

3a Elección Fecha _____ 11am 1pm otra: _____ am / pm

Fecha y hora preferidas para ensayo de la boda:

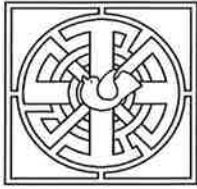
Los ensayos de boda serán programados entre las 5pm o 6pm el día antes de la ceremonia.

5pm 6pm Otra petición especial: _____, _____ am / pm

Oficiante: ¿Solicita usted a un sacerdote / diácono de la parroquia del Espíritu Santo que oficie su boda?

Nombre del sacerdote / diácono: _____

Sacerdote de otra parroquia: _____



Holy Spirit Catholic Church

355 Independence Blvd.
Christiansburg, Virginia 24073
540-381-0299

Gracias por su cooperación en completar este formulario. Nos pondremos en contacto con usted tan pronto como se haya revisado su solicitud.

For Office Use: Form received (date): _____

Priest/Deacon confirmed: _____

Confirmed Date: _____ Time: _____

Confirmation Sent: _____ via email _____ letter _____ phone _____

Priest Initials: _____ Office Staff: _____

Required Documents Received Dates:

Marriage Prep Class Complete: _____

Diocesan Required Weekend Class _____

License _____

Right to Marry _____

Certificate Printed: _____