



Holy Spirit Catholic Church

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

PARA CLASES DE PREPARACIÓN DE MATRIMONIO SOLAMENTE

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BODA PARA BODAS CELEBRADAS FUERA DEL ESPÍRITU SANTO

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 - Nombre de la parroquia _____ NO

¿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

Fecha de la boda: Mes / día / año _____

Ubicación: _____

Nombre de la iglesia: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Diocese Church se encuentra en: _____

Nombre del clero del clero: _____

Clero Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico del clero: _____

Dirección postal del clero: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR EL CLÍNICO OFICIAL:
