

**St. Raymond of Peñafort
Catholic Church**



3475 S.W. 17th St., Miami, Florida 33145

Teléfono: 305.446.2427

Fax: 305.445.7448

secretary@straymondchurch.com

SOLICITUD PARA BODA

FECHA DE LA BODA: _____ **HORA:** _____ **IDIOMA:** _____

MÚSICA: _____

Por: Clary Varona 786.378.2112 [] SÍ [] NO

INFORMACIÓN DE LA NOVIA

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

INSCRITA EN LA PARROQUIA: [] SÍ [] NO

RECIBIDO LOS SACRAMENTOS DE:

- BAUTISMO [] SÍ [] NO
- COMUNIÓN [] SÍ [] NO
- CONFIRMACIÓN [] SÍ [] NO

MATRIMONIO ANTERIOR: [] SÍ [] NO

- IGLESIA CATÓLICA [] SÍ [] NO
- MATRIMONIO CIVIL [] SÍ [] NO

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

DAMA DE HONOR: _____

Sometido copia de los siguientes Certificados:

- BAUTISMO [] SÍ [] NO
- COMUNIÓN [] SÍ [] NO
- CONFIRMACIÓN [] SÍ [] NO

INFORMACIÓN DEL NOVIO

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

EMAIL: _____

INSCRITO EN LA PARROQUIA: [] SÍ [] NO

RECIBIDO LOS SACRAMENTOS DE:

- BAUTISMO [] SÍ [] NO
- COMUNIÓN [] SÍ [] NO
- CONFIRMACIÓN [] SÍ [] NO

MATRIMONIO ANTERIOR: [] SÍ [] NO

- IGLESIA CATÓLICA [] SÍ [] NO
- MATRIMONIO CIVIL [] SÍ [] NO

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

PADRINO DE LA BODA: _____

Sometido copia de los siguientes Certificados:

- BAUTISMO [] SÍ [] NO
- COMUNIÓN [] SÍ [] NO
- CONFIRMACIÓN [] SÍ [] NO

¿Alquiler de la Sala de Celebraciones para la fiesta de la Boda? [] SÍ [] NO

Si la respuesta es SÍ, especificar las horas: Desde: _____ Hasta: _____

*******SOLAMENTE PARA USO DE LA OFICINA:**

Información tomada por: Nombre: _____ Fecha: _____

Libro Actualizado por: Fecha/ Iniciales: _____