

Catedral Católica de Santiago Apóstol

Solicitud para el Sacramento del Matrimonio



Favor de enviar por fax al 407-422-2009 o por correo electrónico a jreyes@stjamesorlando.org

Información del novio:

Nombre: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Religión: _____

Si es católico, ¿a que parroquia asiste? _____

¿Cuáles sacramentos ha recibido? **Bautismo** **Primera Comuni3n** **Confirmaci3n**

¿Estuvo casado anteriormente, a3n por lo civil? **S3** **No**

Informaci3n de la novia:

Nombre: _____ N3mero de tel3fono: _____

Correo electr3nico: _____ Religión: _____

Si es cat3lico, ¿a que parroquia asiste? _____

¿Cu3les sacramentos ha recibido? **Bautismo** **Primera Comuni3n** **Confirmaci3n**

¿Estuvo casado anteriormente, a3n por lo civil? **S3** **No**

Informaci3n de la boda:

¿Le gustar3a que la boda sea en Santiago Ap3stol, o en alg3n otro lugar? **Santiago Ap3stol** **Otro lugar**

D3a que propone para su boda: _____ Hora: _____ ¿Iglesia o Capilla? _____

¿Misa o ceremonia? _____ Idioma de preferencia: _____

S3 aplica, ¿Cu3l di3cono o sacerdote prefiere para la preparaci3n matrimonial? _____

Su historia:

Esperamos poder acompa3narles durante este viaje. ¡Cu3nten con nuestras oraciones! Mientras nos conocemos mejor por medio del proceso de preparaci3n matrimonial. Nos gustar3a saber un poco de ustedes.

1. ¿C3mo se conocieron? _____

2. ¿Cu3l es el mejor recuerdo de ustedes como pareja? _____

3. ¿Cu3les son algunas de sus esperanzas y sue3os para su matrimonio? _____

¡Al someter la forma, favor de incluir una foto de ustedes para poder unir sus nombres a sus rostros!