



Archdiocese of Atlanta

St. Peter the Rock Catholic Church
Reservación para boda en la iglesia católica de San Pedro la Roca
Thomaston, Georgia

1. La novia o el novio completan la Sección 1 y envían el formulario al sacerdote o diácono oficiante.
2. El sacerdote o diácono oficiante completa la Sección 2; él o la pareja devuelven el formulario a la iglesia de San Pedro.

Novia

Novio

Nombre completo _____

Dirección _____

Ciudad-Estado-Código Postal _____

Teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____

Teléfono móvil _____

Correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____

¿Dónde fuiste criado? _____

Ocupación _____

¿Es este tu primer matrimonio? Sí (encierre en un círculo una opción) No Sí (encierre en un círculo una opción) No

Si, no, enumerar otros matrimonios. _____

Religión _____

Miembro registrado _____

en San Pedro? Sí (encierre en un círculo una opción) No Sí (encierre en un círculo una opción) No

Si no, ¿a dónde _____

asistes? _____

Si es católico _____ Bautismo _____ Bautismo

Los sacramentos recibido _____ Primera Eucaristía _____ Primera Eucaristía

¿Lo recibiste? _____ Confirmación _____ Confirmación

(marque todas las que corresponda _____

Asistencia a misa Regular (encierre una opción) Ocasional Regular (encierre una opción) Ocasional

(encierre una opción) Rara vez nunca Rara vez nunca

¿Estado civil _____

de los padres? _____

¿Hermanos/Hermanas? _____

¿Cómo se _____

conoció la pareja? _____

¿Cuándo se _____

conocieron? _____

St. Peter the Rock Catholic Church

Por favor verifique con la Oficina Parroquial de San Pedro qué fechas y horarios están disponibles

Fecha de boda solicitada: _____ Misa Nupcial Nupcial únicamente

Hora de la boda (marca una opción) 11:00 a.m.Sábado 1:00 p.m.Sábado _____

Día de la semana: _____

Hora del ensayo (marque una opción) 5:00p.m.Viernes 6:00 p.m.Viernes _____

Día de la semana: _____

O Fecha de Convalidación: _____

Nombre del oficiante _____

Nombre de la parroquia _____

Dirección _____

Ciudad-Estado-Código Postal _____

Teléfono _____ Fax: _____

El OFICIANTE completa la sección a continuación; él o la pareja devuelven este formulario completo a la Iglesia Católica St. Peter the Rock.

He aceptado officiar la boda antes mencionada de acuerdo con las pautas descritas.

Firma _____ *Fecha* _____

Nombre y título del oficiante _____