

**Parroquia del Santo Nombre de Jesús Fecha Requerida Para Boda**  
 115 W. Olive Ave, Redlands, CA 92373 Y 1214 Columbia St, Redlands, CA 92374



Oficina parroquial: 909-793-2469  
 sitio de web parroquial: www.theholynameofjesus.org

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

**Novia** \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Iglesia donde está registrado, incluya ciudad/estado: \_\_\_\_\_ Favor indique los Sacramentos que higa recibido: \_\_\_\_\_  
 Bautismo 1ra Comunión Confirmación  
 ?Acidó casado antes (al civil o por una iglesia)? Sí, indique Con Quién, Donde y Cuando se Caso: \_\_\_\_\_ Su Matrimonio previo fue Anulado por la Iglesia Católica? \_\_\_\_\_

**Novio** \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Iglesia donde esta registrado, incluya ciudad/estado: \_\_\_\_\_ Favor indique los Sacramentos que higa recibido: \_\_\_\_\_  
 Bautismo 1ra Comunión Confirmación  
 ?Acidó casado antes (al civil o por una iglesia)? Sí, indique Con Quién, Donde y Cuando se Caso: \_\_\_\_\_ Su Matrimonio previo fue Anulado por la Iglesia Católica? \_\_\_\_\_

**Fechas Preferidas:** 1a Selección: \_\_\_\_\_ 2a Selección: \_\_\_\_\_ 3a Selección: \_\_\_\_\_  
 Localidad Preferida (por favor indique): Olive Ave. Columbia St. Horario Preferido (por favor indique): 11am 2pm  
 Idioma Preferida (por favor indique): Ingles Español Bilingüe  
 Sacerdote o Diácono Requerido: \_\_\_\_\_

Si prefiere un Sacerdote o Diácono que no está en nuestra parroquia, por favor provee su nombre, telefono y e-mail aquí: \_\_\_\_\_

Deposito (\$150) Rcvd (fecha): \_\_\_\_\_ Cheque # \_\_\_\_\_ Dinero en efectivo \_\_\_\_\_

*Al firmar este documento, estoy de acuerdo y entiendo que cualquier matrimonio previo de cualquiera de los participantes deberá ser anulado por la iglesia Católica antes de darles cualquier fecha de boda que se esta requiriendo; que ambos estén de acuerdo de cumplir todos los requisitos de la preparación para el matrimonio y que aceptaremos una de las tres fechas que se nos proporcionen. Además, entiendo y acepto que he pagado un depósito no reembolsable ha La Parroquia del Santo Nombre de Jesús para la ceremonia de mi boda, y que el balance que es debe será necesario liquidarse seis semanas antes de la fecha de mi boda. También, declaro que la información que esto presentado es verdadera y exacta a lo mejor de mi conocimiento. La Oficina de la Parroquia de El Santo Nombre de Jesús me comunicara dentro de un día hábil para verificar la información anterior, que me ayudaran con cualquier anulación si es necesario y para confirmar una fecha para mi boda y ensayo.*

SIGNATURA:

\*\*\* OFFICE USE ONLY \*\*\*      \*\*\* OFFICE USE ONLY \*\*\*      \*\*\* OFFICE USE ONLY \*\*\*

Parish Registration verified by & date (circle party registered): \_\_\_\_\_ Envelope# \_\_\_\_\_ BRIDE GROOM  
 Final Date Approved By: \_\_\_\_\_ Date posted & initials: \_\_\_\_\_

**WEDDING DATE, TIME, & LOCATION:** \_\_\_\_\_

**REHEARSAL DATE, TIME, & LOCATION:** \_\_\_\_\_

**PRESIDER NAME & CALENDAR CONFIRMED - DATE/Method** \_\_\_\_\_

