|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No.: |  | | Fecha de registro: | |  | | |
| **NOVIO** | | | |  | | **NOVIA** | |
| NOMBRE: | |  | |  | | NOMBRE: |  |
| APELLIDOS: | |  | |  | | APELLIDOS: |  |
| DIRECCIÓN: | |  | |  | | DIRECCIÓN: |  |
| TELÉFONO: | |  | |  | | TELÉFONO: |  |
| PROFESIÓN: | |  | |  | | PROFESIÓN: |  |
| PARROQUIA ECLESIÁSTICA: | |  | |  | | PARROQUIA ECLESIÁSTICA: |  |
| TIEMPO DE CONOCIDOS: | |  | |  | | TIEMPO DE NOVIASGO: |  |
| FECHA DE SACRAMENTO DE MATROMOCIO | |  | |  | | FECHA CURSO PREMATROMIAL: |  |

Acepto participar de buena voluntad, en pareja, NO por obligación