



Arcidiocesi di Capua
PARROCCHIA SACRO CUORE
Forania di Capua

Sacramento del Matrimonio

SCHEDA INFORMATIVA

(*di lui*)

NOME	COGNOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
DOMICILIO	INDIRIZZO
E-MAEIL	PARROCCHIA
CERTIFICATO DI BATTESIMO <i>Entro i sei mesi dal matrimonio</i>	CERTIFICATO DI CRESIMA <i>Entro i sei mesi dal matrimonio</i>
TELEFONO	CERTIFICATO DI “NIHIL OBSTAT” (per chi non è della parrocchia)
DATA DEL MATRIMONIO	CONTRIBUTO euro 30.00

Capua, ____ / ____ / 2019

FIRMA



Arcidiocesi di Capua
PARROCCHIA SACRO CUORE
Forania di Capua

Sacramento del Matrimonio

SCHEDA INFORMATIVA

(di lei)

NOME	COGNOME
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
DOMICILIO	INDIRIZZO
E-MAEIL	PARROCCHIA
CERTIFICATO DI BATTESIMO <i>Entro i sei mesi dal matrimonio</i>	CERTIFICATO DI CRESIMA <i>Entro i sei mesi dal matrimonio</i>
TELEFONO	CERTIFICATO DI “NIHIL OBSTAT” (per chi non è della parrocchia)

FIRMA
