

CORSO MATRIMONIALE

Fidanzato		Fidanzata	
Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Luogo di nascita		Luogo di nascita	
Data di nascita		Data di nascita	
Indirizzo di residenza		Indirizzo di residenza	
Indirizzo di domicilio		Indirizzo di domicilio	
Tel. / Cell.		Tel. / Cell.	
Professione		Professione	
Parrocchia di appartenenza		Parrocchia di appartenenza	
Ho ricevuto il Battesimo	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ho ricevuto il Battesimo	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ho ricevuto la Cresima	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ho ricevuto la Cresima	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Desideriamo sposarci il giorno:			
La celebrazione del Matrimonio sarà nella Parrocchia:			
Il nostro domicilio dopo il Matrimonio sarà all'indirizzo:			

Alleghiamo rispettive fototessere.

Autorizziamo la Parrocchia all'utilizzo dei dati personali raccolti per gli archivi d'ufficio.

Torino, _____

Firma del fidanzato

Firma della fidanzata

