



ARQUIDIOCESE DE SÃO SALVADOR DA BAHIA
PARÓQUIA DIVINO ESPÍRITO SANTO – VALE DOS LAGOS

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MATRIMÔNIO COMUNITÁRIO

DATA: ___/___/___ LOCAL: _____ HORA: _____

Ele: _____ Data de nascimento.: ___/___/___

Batizado: Sim Não 1ª Eucaristia: Sim Não Crismado: Sim Não

Já foi casado com outra pessoa: Sim Não

Desquitado: Sim Não Divorciado: Sim Não Viúvo: Sim Não

Ela: _____ Data de nascimento.: ___/___/___

Batizada: Sim Não 1ª Eucaristia: Sim Não Crismada: Sim Não

Já foi casada com outra pessoa: Sim Não

Desquitada: Sim Não Divorciada: Sim Não Viúva: Sim Não

Casados civilmente: Sim Não

Endereço: _____

Tel.: Resid: _____ Cel.: _____ E-mail: _____

Participa de algum Grupo, Movimento ou Pastoral da Paróquia? Sim Não

Quais?

Ele: _____ Ela: _____

Aceita facilmente o casamento?

Ele: Sim Não Em parte Ela: Sim Não Em parte

Por que: _____

Freqüenta outra religião?

Ele: Sim Não Qual? _____ Ela: Sim Não Qual? _____

PARA USO DA PASTORAL FAMILIAR

Visitado por: _____

Em: ___/___/___ Tel. do Visitador: _____

Observação: _____

Celebrado em.: ___/___/___