

RESIDENTES DE UTAH
SOLICITUD DE FECHA DE MATRIMONIO
IGLESIA DE STA. MARÍA, PARK CITY, UTAH



CARGOS Y PAGOS*

\$750 — Debe ser residente de Utah

*El pago de la boda no incluye el coro.

FECHA DE SOLICITUD: _____

Nombre de la Novia: _____

Nombre del Novio: _____

Lugar de Boda:* _____ Sta. María (White Pine Rd) _____ Capilla Antigua _____ San Lorenzo (Heber City)

**solamente los sábados:* _____ 10 AM o _____ 2 PM _____ 10 AM o _____ 2 PM _____ 12 PM

Ojo: Tenga en cuenta que las bodas en la Capilla Antigua solo se pueden agendar de mayo a octubre.

Fecha de boda: _____ **Hora:** _____ **AM** **PM**

Fecha de ensayo: _____ **Hora:** _____ **AM** **PM**

Fechas son reservadas solamente con recibo de esta forma y pago.

Nombre del sacerdote o diácono quien va a celebrar la ceremonia:

Por favor marque una: _____ Misa Nupcial _____ Ceremonia Nupcial Católica (*sin comunión*)

Idioma de la celebración: _____ inglés _____ español _____ latín

¿Está casado/a por el civil o está solicitando una bendición matrimonial? _____ Sí _____ No

Número estimado de invitados que asistirán: _____

Nombre de sacerdote o diácono responsable de la preparación matrimonial:

Iglesia: _____

Ciudad y Estado: _____

Telephono #: _____

Email: _____

Doy fe de que he leído las normas y las pautas de las bodas de Sta. María localizadas en stmarysparkcity.com/matrimonial (iniciales): _____ Novia _____ Novio

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Coordinadora de bodas asignada: _____

Notas: _____

INFORMACIÓN DE LOS NOVIOS

NOVIA

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código: _____ Teléfono #: _____

E-Mail: _____

¿Su familia se han registrado previamente como miembros de Sta. María? _____

Nombre de la familia de registro: _____

Dirección: _____

¿Si no es un miembro registrado de Sta. María, a qué parroquia o iglesia pertenece? _____

¿Tiene un matrimonio previo? ____ Sí ____ No

Anulación matrimonial eclesiástica concedida
____ Sí ____ No

Si es viuda, fecha de defunción del cónyuge: _____

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre (incluyendo de Soltera): _____

Fecha de nacimiento (novia): _____

Ciudad y estado de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Nombre de la iglesia del bautismo (ciudad y estado): _____

Fecha de confirmación: _____

Nombre de la iglesia de confirmación (ciudad y estado): _____

NOVIO

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código: _____ Teléfono #: _____

E-Mail: _____

¿Su familia se han registrado previamente como miembros de Sta. María? _____

Nombre de la familia de registro: _____

Dirección: _____

¿Si no es un miembro registrado de Sta. María, a qué parroquia o iglesia pertenece? _____

¿Tiene un matrimonio previo? ____ Sí ____ No

Anulación matrimonial eclesiástica concedida
____ Sí ____ No

Si es viuda, fecha de defunción del cónyuge: _____

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre (incluyendo de Soltera): _____

Fecha de nacimiento (novio): _____

Ciudad y estado de nacimiento: _____

Fecha de bautismo: _____

Nombre de la iglesia del bautismo (ciudad y estado): _____

Fecha de confirmación: _____

Nombre de la iglesia de confirmación (ciudad y estado): _____

Para procesar el pago de su boda, por favor escanee el código QR o visite StMarysParkCity.com/Matrimonial.



REGRESE ESTA SOLICITUD A LA IGLESIA DE STA. MARÍA
1505 WHITE PINE CANYON ROAD, PARK CITY, UT 84060