Formularz zgłoszeniowy:

BEZPOŚREDNIE PRZYGOTOWANIE

DO SAKRAMENTU MAŁŻEŃSTWA

PARAFIA CHRYSTUSA DOBREGO PASTERZA

UL. GĘBARZEWSKA 25 B, 26-600 RADOM

23-25 CZERWCA 2023 R.

Nazwisko imię **narzeczonego**: …………………………………………………………………………….

Data urodzenia narzeczonego…………………………………………………………………………….

Zamieszkanie narzeczonego ………………………………………………………………………………

Nazwa Parafii narzeczonego …………………………………………………………………………..…

Nazwisko imię **narzeczonej**: ……………………………………………………………………………….

Data urodzenia narzeczonej ……………………….………………………………………………………

Zamieszkanie narzeczonej ……………………………………………………………….…………………

Nazwa Parafii narzeczonej …………………………………………………………………………………

DATA PLANOWANEGO ŚLUBU……………………………………………………………………………..

TELEFON DO KONTAKTU………………………………………………………………………………………

PARAFIA PRZYJĘCIA SAKRAMENTU MAŁŻEŃSTWA ……………………………………………………………………………………………………………………………..