







ARQUIDIÓCESIS DE BOGOTÁ
Vicaría Episcopal Territorial de San Pedro

INSCRIPCION PREPARACIÓN AL SACRAMENTO DEL MATRIMONIO

Fecha: Día ____ Mes ____ 20____

	Nombres	Apellidos	Fecha de nacimiento	No. Documento de identidad	Dirección de residencia
					
					
	Teléfono fijo y celular	Correo electrónico	Ocupación	Religión	Parroquia a la cual pertenece
					
					
¿Actualmente conviven?	No ____	Si ____ Hace cuánto tiempo ____			
Tiempo de noviazgo		Fecha de matrimonio Día ____ Mes ____ 20 ____			
¿Si consideran que tienen una condición especial como pareja que deba conocer la iglesia antes del Matrimonio por favor menciónela?					