

# Catolica de Iglesia Sta. Margarita Maria

Para uso de la oficina

PDS # \_\_\_\_\_

Geo \_\_\_\_\_

2405 Sur Calle Siete, Terre Haute, IN 47802

Teléfono: (812) 232-3512

www.smmth.org

## Formulario de inscripcion parroquial

(Please Print)

### Información Sobre el Hogar

Nombre de la Familia: \_\_\_\_\_ Fecha de Registro \_\_\_\_\_

Teléfono de le Casa: \_\_\_\_\_ Listados  No Listados

Direccion: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Fin de Semana/Atencion de Misa Del Día Sarado: Siempre \_\_\_ Usalmente \_\_\_ Raramente \_\_\_

### Contact Information

	<u>Cell Phone</u>	<u>E-mail Address</u>	<u>Place of Work</u>	<u>Workplace Phone</u>
Head of House	_____	_____	_____	_____
Spouse	_____	_____	_____	_____

### Adultos

	<u>Primer Nombre</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u>Religion</u>	<u>Ethnicity</u>	<u>Marital Status*</u>
Head of House	_____	_____	_____	_____	_____
Spouse	_____	_____	_____	_____	_____

\* options: unmarried, married, widowed, divorced, annulled, separated

Wedding Date: \_\_\_\_\_ Married by Catholic Priest/Deacon Other

Name and title of officiant: \_\_\_\_\_ If other, has this marriage been blessed (convalidated) by a priest? Y  N

\*\*\* Name of Church / Courthouse, City and State

Place of Wedding\*\*\*: \_\_\_\_\_

Wife's Maiden Name: \_\_\_\_\_

<u>First Name</u>	<u>Birth date</u>	<u>Religion</u>	<u>Residence</u> (home or college)	<u>Baptism</u>	<u>Eucharist</u>	<u>Confirmation</u>
-------------------	-------------------	-----------------	------------------------------------	----------------	------------------	---------------------

