



CORSO IN PREPARAZIONE AL SACRAMENTO DEL MATRIMONIO

Data del corso _____

SPOSO: cognome e nome _____

Indirizzo _____

Missione/Parrocchia di riferimento _____

Tel. _____ Email _____

Battesimo _____ Cresima _____

in Svizzera dal _____ Professione _____

SPOSA: cognome e nome _____

Indirizzo _____

Missione/Parrocchia di riferimento _____

Tel. _____ Email _____

Battesimo _____ Cresima _____

in Svizzera dal _____ Professione _____

Data e luogo del Matrimonio: _____

Data _____