

Paróquia de Nossa Senhora dos Mártires

IMPRESSO A PREENCHER PELOS NOIVOS

Data do Casamento ___/___/20___, às ___ horas

Com Missa Sem Missa

Celebrante: _____

Nome do Noivo _____

Contacto rápido: _____

1ª Testemunha

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência: _____ CP: - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

2ª Testemunha

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência: _____ CP: - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Nome da Noiva: _____

Contacto rápido: _____

1ª Testemunha

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência: _____ CP: - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

2ª Testemunha

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência: _____ CP: - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Apelidos adoptados:

Pelo noivo: _____

Pela noiva: _____

Note bem:

- Este impresso, preenchido com letra bem legível e sem abreviaturas, deve ser entregue no Cartório Paroquial 15 dias antes da data do casamento.
- Sendo possível na mesma altura, deveis também entregar, por exigência do Registo Civil, a fotocópia no B.I. da 1ª testemunha do noivo e da 1ª testemunha da noiva.