



# St. Matthias Roman Catholic Church

## Ridgewood, NY

### Registro Parroquial

OFFICE USE ONLY

Date:

Envelope #

#### ***Cabeza del Hogar***

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion		Casado/a Iglesia Católica
	Si	No	Si	No	Si	No	Fecha:
Lugar :							

Casado/a Civil? Si No

#### ***Cónyuge/Pareja***

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion		Casado/a Iglesia Católica
	Si	No	Si	No	Si	No	Fecha:
Lugar :							

#### ***Otro Miembro Adulto***

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion		Casado/a Iglesia Católica
	Si	No	Si	No	Si	No	Fecha:
Lugar :							

**Por favor, apoye financieramente a nuestra parroquia**

\_\_\_ DESEO RECIBIR SOBRES POR CORREO

\_\_\_ ME INSCRIBIRÉ PARA DAR EN LÍNEA EN [WWW.STMAPA.COM](http://WWW.STMAPA.COM) haga clic en la pestaña DONATE NOW

# Niños

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion	
	Si	No	Si	No	Si	No
Lugar :						

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion	
	Si	No	Si	No	Si	No
Lugar :						

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion	
	Si	No	Si	No	Si	No
Lugar :						

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion	
	Si	No	Si	No	Si	No
Lugar :						

**Apellido** \_\_\_\_\_ **Nombre** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos :	Bautizo		Comunion		Confirmacion	
	Si	No	Si	No	Si	No
Lugar :						