



HOLY EUCHARIST CATHOLIC COMMUNITY

Registro Familiar

527 CORRALITOS ROAD, CORRALITOS, CA 95076 (831)722-5490

Usted puede regresar esta hoja a la oficina o ponerlo en la canasta de la colecta. ¡Gracias por registrarse!

Por favor imprime claramente

Apellido de la Familia: _____ Tel. domicilio: () _____

Dirección: _____ Apt _____

Ciudad _____ Estado: _____ Código Postal _____

Email familiar: _____

Estado Civil: soltero/a _____ Casado/a _____ Viudo/a _____ Seperado/a _____ Divorciado/a _____

Fecha de la boda: ____/____/____ ¿Donde? _____ (Iglesia, Ciudad, Estado)

Primer Nombre de el Esposo: _____ Religiosa: _____

Fecha nacimiento (mes/dia/año): ____/____/____ Ocupación: _____

Primer nombre de la Esposa: _____

Nombre del Soltera: _____ Religiosa: _____

Fecha Nacimiento (mes/dia/año): ____/____/____ Ocupación: _____

NIÑOS VIVIENDO EN LA CASA, Incluyendo estudiantes del colegio:

	Primer nombre / Apellido	M/F	fecha nacimiento	Sacramentos recibidos.
1.	_____	_____	____/____/____	Bautizo____ Primer Comunión____ Confirmación____
2.	_____	_____	____/____/____	Bautizo____ Primer Comunión____ Confirmación____
3.	_____	_____	____/____/____	Bautizo____ Primer Comunión____ Confirmación____
4.	_____	_____	____/____/____	Bautizo____ Primer Comunión____ Confirmación____

*** USTED QUIERE RECIBIR LOS ANUNCIOS PARROQUIALES SEMANAS POR EMAIL? SI ____ NO ____

Email familiar: _____

*** USTED QUIERE RECIBIR LOS SOBRES DE CONTRIBUCION SEMANALES? SI ____ NO ____

PARA USO DE LA OFICINA: NOTATIONS: _____

ENVELOPE NUMBER _____ DATE OF REGISTRATION: _____