



Date: ___/___/___

Marriage Certificate
St. Christopher Catholic Church
Request Form

Bride/Novia: _____

Groom/Novio: _____

Dates of Birth/Fechas de Nacimiento: _____

Marriage Date/Fecha de matrimonio: _____

Parents names/ nombre De los padres:

Groom: _____

Bride: _____

Bat. Dates/fechas de bautismos:

Rev./Sacerdote: _____

Witness's _____

Tel. #: _____

Cell. # _____

Annotations:

