



ST. ANN

CATHOLIC CHURCH

• CARTHAGE MISSOURI •

908 S. Clinton Carthage, MO stannschurch@stannscarthage.com (417) 358-8141

Registro Parroquial

Bienvenidos a la Iglesia Católica de Santa Ana. Nos alegra mucho que su familia haya decidido unirse oficialmente a nuestra comunidad parroquial.

¿Le gustaría recibir sobres para ofrendas? Sí No

Apellido: _____ Fecha: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad/Estado/Zip: _____

Jefe del Hogar: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Matrimonio: _____ Iglesia y Dirección : _____

Cónyuge/Otro Adulto: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Matrimonio: _____ Iglesia y Dirección : _____

Niño: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____

Niño: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____

Niño: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____

Niño: Hombre Mujer

Nombre: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religion: _____ Idioma: _____

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Comunión: _____ Iglesia y Dirección : _____

Fecha de Confirmación: _____ Iglesia y Dirección : _____