

FECHA DE QUINCEAÑERA: _____

QUINCEAÑERA

Nombre de la joven: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Primera Comunión: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

PADRES DE LA QUINCEAÑERA

Nombre de la madre: _____

Número de teléfono: _____

Nombre del padre: _____

Número de teléfono: _____

Si están registrados en nuestra parroquia, anote el número de sus sobres: _____

