Basilica Concattedrale
"Santa Maria Assunta"
Gerace (RC)

MATRIMONIO DEL _____ ora _____

SPOSI _____ Prot. Pratica Matrim. _____

DIOCESI DI PROVENIENZA _____

FOGLIO DEI TESTIMONI

1 TESTIMONE DELLO SPOSO
Cognome _____
nome _____
età _____
Professione _____
Città di residenza _____

2 TESTIMONE DELLO SPOSO
Cognome _____
nome _____
età _____
Professione _____
Città di residenza _____

1 TESTIMONE DELLA SPOSA
Cognome _____
nome _____
età _____
Professione _____
Città di residenza _____

2 TESTIMONE DELLA SPOSA
Cognome _____
nome _____
età _____
Professione _____
Città di residenza _____

ALTRE INFORMAZIONI IMPORTANTI (*spuntare la scelta desiderata*)

- o Comunione dei beni
- o Separazione dei beni

Data _____

Firme nubendi

_____

_____

Via Duomo - 89040 Gerace
tel. Uff. matrimoni 0964/356323 - 3792730369
email matrimoni.basilica@diocesilocri.it