



Basilica dei SS. Nereo e Achilleo



Viale delle Terme di Caracalla 28 00153 Roma

MATRIMONIO DEL _____ ora _____
SPOSI _____ Prot. _____
DIOCESI DI PROVENIENZA _____

FOGLIO DEI TESTIMONI

1 TESTIMONE DELLO SPOSO

Cognome _____
nome _____
età _____
Città di residenza _____

1 TESTIMONE DELLA SPOSA

Cognome _____
nome _____
età _____
Città di residenza _____

2 TESTIMONE DELLO SPOSO

Cognome _____
nome _____
età _____
Città di residenza _____

2 TESTIMONE DELLA SPOSA

Cognome _____
nome _____
età _____
Città di residenza _____

DATI DEL SACERDOTE CHE BENEDICE LE NOZZE

(da compilare solo in caso il sacerdote è esterno alla chiesa.)

Cognome _____ Nome _____
Parrocchia _____ Telefono _____

ALTRE INFORMAZIONI IMPORTANTI

Comunione dei beni ☐

Separazione dei beni ☐

INDIRIZZO DEFINITIVO DEGLI SPOSI

Via _____ n° _____
Città _____

Data _____

Firme _____

si prega di inviare il seguente modulo a matrimonisna@gmail.com