

# *Blessed Sacrament Parish*

14072 Olive Street • Westminster, California 92683 • Tel.: (714) 892-4489 • Fax: (714) 892-5560

Fecha \_\_\_\_\_

## REGISTRACION PARROQUIAL

Apellido \_\_\_\_\_ Telefono ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_  
(# & Calle)                      (# de Apartamento)                      (Ciudad)                      (Codigo Postal)

\_\_\_ Sr. \_\_\_ Sra. \_\_\_ Srta. \_\_\_ Dr.    **Asistencia a Misa:** \_\_\_ Semanal \_\_\_ Ocasional \_\_\_ Rara Vez

**Estado Civil:** \_\_\_ Casado \_\_\_ Soltero \_\_\_ Vuido \_\_\_ Separado \_\_\_ Divorciado  
 \_\_\_ En la Iglesia Catolica

Nombres	Fecha de Nacimiento	Religion	Bautizado	Primera Comunion	Confirmacion	
(Hombre Adulto)			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	
(Mujer Adulta)			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	<b>En la Doctrina</b>
(Nombre de los Hijos)			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No
			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No
			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No
			___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No	___ Si ___ No

Participa en algun grupo de la iglesia (cual) \_\_\_\_\_

Idiomas que puede hablar \_\_\_\_\_

Quieren recibir sobres para la ofrenda del Domingo    \_\_\_ Si    \_\_\_ No