[[](http://www.usb.org.br/)](http://www.usb.org.br/) **MOEMA**

**CONSULTA DE DATA PARA REALIZAÇÃO DE CASAMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Pretendida: Horário: Dia da Semana:** | | | | | | | |
| **N O I V O** | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | |
| Cidade: | | Bairro: | | | Estado: |
| Tel(s).: | | | | Cel.: | |
| Mail(s): | | | | | CEP.: |
| **Identificação:** | | | RG nºÓrgão Emissor: Data: | | | | |
| CPF: | | Profissão: | | |
| Data Nascimento: Estado Civil: | | | | |
| **Filiação** | Nome completo do Pai:  Nome completo da mãe: | | | | | | |
| **Membro Efetivo da Igreja de: Campo:** | | | | | | | |
| **NOIVA** | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | |
| Cidade: | | Bairro: | | | Estado: |
| Tel(s).: | | | | Cel.: | |
| Mail(s): | | | | | CEP.: |
| **Identificação:** | | | RG nºÓrgão Emissor: Data: | | | | |
| CPF: | | Profissão: | | |
| Data Nascimento: Estado Civil: | | | | |
| **Filiação** | Nome completo do Pai:  Nome completo da mãe: | | | | | | |
| **Membro Efetivo da Igreja de: Campo:** | | | | | | | |

Consultamos a possibilidade de nos ser reservada, de conformidade com os Regulamentos, as instalações da Igreja, para a realização da cerimônia religiosa de nosso casamento na data e horário acima registrados.

................................, ... de .................. de .........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Noivo Assinatura noiva