

PARROCCHIA SAN DOMENICO LEGNANO

legnanosandomenico@chiesadimilano.it

Nozze di _____

Data della celebrazione _____ ore _____

Celebra _____

1. Testimone dello sposo

Cognome _____

Nome _____

di anni (compiuti) _____

professione _____

residente in _____
(solo città)

1. Testimone della sposa

Cognome _____

Nome _____

di anni (compiuti) _____

professione _____

residente in _____
(solo città)

2. Testimone dello sposo

Cognome _____

Nome _____

di anni _____

professione _____

residente in _____

2. Testimone della sposa

Cognome _____

Nome _____

di anni _____

professione _____

residente in _____

LETTURE

1. _____

2. _____

VANGELO _____

DICHIARAZIONI

SEPARAZIONE DEI BENI

COMUNIONE DEI BENI

Firma degli sposi
