



PROCESSO DE CASAMENTO

PARÓQUIA DE SÃO NICOLAU
Rua da Vitória, 1100-618 Lisboa
Tel: 21 887 95 49/ Fax: 21 886 57 66
cartorio@paroquiasaonicolau.pt

Data Proposta: ____/____/____
Hora ____h____
Igreja _____
Celebrante: _____

Nome do **Noivo**: _____

_____ Data de Nascimento: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Data de baptismo: _____ Local: _____

B.I./C.C./Pass. nº: _____ Emissão: _____ Local: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Residente: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Contactos/Telef: _____ E-mail: _____

Morada(s) do(s) local(ais) de residência por mais de um (1) ano depois dos 14 anos:

Nome da **Noiva**: _____

_____ Data de Nascimento: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Data de baptismo: _____ Local: _____

B.I./C.C./Pass. nº: _____ Emissão: _____ Local: _____

Estado: _____ Profissão: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Residente: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Contactos/Telef: _____ E-mail: _____

Morada(s) do(s) local(ais) de residência por mais de um (1) ano depois dos 14 anos:

Preparação

Data do Acolhimento: ___/___/___

Processo Inicial: ___/___/___

Reuniões de Preparação: ___/___/___ e ___/___/___

CPM em _____ Data: ___/___/___

Nomes a Adoptar pelos cônjuges:

Ele: _____

Ela: _____

Padrinho

Nome: _____

Morada: _____ Freguesia _____ Concelho _____

Estado Civil: _____ Baptizado na Paróquia de _____

Concelho de _____ a ___/___/___

Profissão: _____ Telefone: _____

B.I./C.C./Pass. nº _____

Madrinha

Nome: _____

Morada: _____ Freguesia _____ Concelho _____

Estado Civil: _____ Baptizado na Paróquia de _____

Concelho de _____ a ___/___/___

Profissão: _____ Telefone: _____

B.I./C.C./Pass. nº _____

OBSERVAÇÕES

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Fotocópia dos bilhetes de identidade dos noivos e dos padrinhos
- Certidão de Casamento
- Certidão de Baptismo