

# Formulario de Registro Familiar de la Iglesia Corpus Christi

## Información de la familia:

Numero de Sobre: \_\_\_\_\_

### Jefe de hogar:

Apellido: \_\_\_\_\_  
Primer nombre: \_\_\_\_\_  
Titulo: \_\_\_\_\_  
Sufijo: \_\_\_\_\_

### Cónyuge:

Apellido: \_\_\_\_\_  
Primer nombre: \_\_\_\_\_  
Titulo: \_\_\_\_\_

---

### Dirección:

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

### Ciudad, Estado, Código postal:

\_\_\_\_\_

### Números de teléfono:

Casa: \_\_\_\_\_  
Oficina: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_

No está inscrito? \_\_\_\_\_  
No está inscrito? \_\_\_\_\_  
No está inscrito? \_\_\_\_\_

### Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

### Desea recibir correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Si

\_\_\_\_\_

No

---

### Cementerio: (por favor marque todas las que apliquen)

- Tengo un lote(s) de cementerio en el Cementerio de Corpus Christi.
- Me gustaría ser contactado con respecto a mi lote(s).
- Yo actualmente no poseo un lote, pero estoy interesado en la compra de uno y / u obtener más información.

---

### Sobres: (por favor marque uno)

- Actualmente recibo y el uso de sobres para la colecta semanal
- Recibo sobres pero no los uso, y ya no desea recibirlos.
- Yo actualmente no recibo sobres, pero me gustaría.

---

### Notas:

Por favor, utilice esta sección para proveernos con cualquier cosa adicional informacón.

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

**Desde la Oficina Parroquial, gracias por su tiempo en completar y devolver los formularios.**