

# DIVERSAS CEREMONIAS

Fecha: \_\_\_\_\_

Ceremonia: \_\_\_\_\_

Fecha de la ceremonia: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Sacerdote ISJM

Sacerdote externo (nombre): \_\_\_\_\_

Nombre de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Monto: \$ \_\_\_\_\_      Número de recibo: \_\_\_\_\_