

Parrocchie di San Giorgio e di Villanova Maiardina tel. 0376/370544

RICHIESTA DI BATTESIMO

Per il giorno.....ora.....

DATI RIGUARDANTI IL FIGLIO O LA FIGLIA DA BATTEZZARE

Cognome e nome scelto:

nato/a presso l'ospedale di

il giorno

DATI RIGUARDANTI I GENITORI DEL BAMBINO O DELLA BAMBINA

nome e cognome del papà.....

nato a il/...../.....

nome e cognome della mamma

nata a il/...../.....

sposati religiosamente nella parrocchia di

in il/...../.....

abitanti in vian°

Comune:

numero di cellulare

DATI RIGUARDANTI IL PADRINO E LA MADRINA

nome e cognome del padrino

nato a il/...../.....

residente

nome e cognome della madrina

nata a il/...../.....

residente