PARROQUIA DE NTRA. SRA. DE MONTSERRAT
Pl. Constitución, 5 - 46210 Picanya

SOLICITUD DE BAUTISMO	
FECHA DEL BAUTISMO	Día _____ mes _____ año _____ hora _____
DATOS DEL NIÑO	Nombre: _____ Nacido el día _____ mes _____ año _____ hora _____ Lugar de nacimiento: _____ Inscrito en el Registro Civil de _____
DIRECCIÓN	Calle: _____ Num.: _____ Población: _____ C. P. _____ Feligreses de la Parroquia de _____ Teléfono de contacto: _____
PADRES	Padre: _____ Nacido en : _____ Madre: _____ Nacida en : _____ Casados en la Parroquia _____ Localidad: _____
ABUELOS	Abuelo Paterno: _____ Abuela Paterna: _____ Abuelo Materno: _____ Abuela Materna: _____
PADRINOS	Padrino. _____ Madrina. _____

Los padres del niño/a cuyos datos de incluyen en este formulario SOLICITAMOS el sacramento del Bautismo para nuestro hijo.

Picanya, _____ de _____ de 20_____.

Firma del padre

Firma de la madre

Adjuntar:
Fotocopia del DNI de los padres
Partida Literal de Nacimiento del niño/a
Hojas de protección de datos firmada por ambos.
Partida de bautismo de los padrinos