

PARÓQUIA DE NOSSA SENHORA DA AREOSA

PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DE BAPTISMO

Dados a recolher

NOME DOS PAIS: _____

Estado civil: Casados Catolicamente _____ Casados Civilmente _____
Solteiros _____ Outros _____

RESIDÊNCIA : _____

_____ C.P. _____

TELEFONE: _____

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ FREGUESIA E

CONCELHO DE NATURALIDADE: _____

NOME DOS PADRINHOS E ESTADO CIVIL:

PARÓQUIA ONDE DESEJA BAPTIZAR O SEU FILHO(A): _____

_____ DIOCESE _____

DATA DE ENTREGA: ____/____/____

A PESSOA RESPONSÁVEL

NOTA IMPORTANTE:

Todos os nomes devem estar completos