

Informacion Bautismal

Esta/n usted/es registrados como miembros de esta Parroquia? SI NO

Nombre de el niño/a (Primer Nombre, Apellido/s): _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Codi
go Postal _____

Numero de Telefono casa.(____) _____ celular: (____) _____

Fecha de Nacimiento(mes/dia/año): _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Bautizò: _____

Misa/Hora de el Bautizò: _____

Nombre del Padre:(primer Nombre, Apellido/s): _____

Religion de el Padre: _____

Nombre de la Madre(Nombre, Apellidos de Soltera) _____

Religion de la Madre: _____

Lugar que Contrajeron Matrimonio los Padres: _____

Nombre del Padrino (Nombre, Apellido/s): _____

El padrino es Catòlico? SI NO

Nombre de la Madrina(Nombre, Apellido/s): _____

La Madrina es Catòlica? SI NO

Alguno de los Padrinos es representado por un Apoderado: SI NO

Nombre del Apoderado: _____

El niño ha sido Adoptado/a? SI NO

Ha tomado la preparation para el Bautizò? SI Cuando? _____ NO