



MODULO RICHIESTA BATTESIMO

Da recapitare in canonica ad Arsiero in formato cartaceo o via mail a upasticocimoneposina@gmail.com

DATI BAMBINO/A

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

LUOGO BATTESIMO _____

ORA BATTESIMO _____ DATA _____

NOME E COGNOME PADRINO/MADRINA (basta uno solo) e comune di residenza

_____ Residenza: _____

_____ Residenza: _____

DATI GENITORI:

NOME E COGNOME PADRE _____

NOME E COGNOME MADRE _____

SPOSATI: SI NO

SE SI: DOVE _____ QUANDO? _____

INDIRIZZO _____

NUMERO DI TELEFONO PADRE _____

MAIL PADRE _____

NUMERO DI TELEFONO MADRE _____

MAIL MADRE _____