

Parroquia Ntra. Sra de las Fuentes
C/. Villa de Marín, 39
28029 MADRID
Tel. 91314 73 61

S O L I C I T U D D E B A U T I S M O

NOSOTROS LOS PADRES
HACEMOS PROFESIÓN PÚBLICA DE FE
y PEDIMOS A LA IGLESIA EL BAUTISMO PARA NUESTRO HIJO/A
que lleve el nombre cristiano de

Padre D.: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:
Hijo de D.: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:
y de D^a: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:

Madre D^a: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:
Hijo de D.: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:
y de D^a: Nombre Apellido1: Apellido2:
Natural de: Provincia: País:

UNIDOS POR EL SACRAMENTO DEL MATRIMONIO

El día de del año

En la Parroquia de de

CON RESIDENCIA EN

Calle nº Piso puerta Telf:

Nacido en: Ciudad Calle:

El día: de del año A las horas

SERÁN SUS **PADRINOS:**

D.: Nombre Apellido1: Apellido2:

D^a: Nombre Apellido1: Apellido2:

Será bautizado el día de 2..... a las Horas

Por D.

ASIMISMO queremos que esta ceremonia sea señal pública de que nos comprometemos a educarle cristianamente en la religión católica.

Así lo pedimos a Dios y solicitamos a la Iglesia.

En Madrid a de de 2

Firma del padre

Firma de la madre

NOTA: POR FAVOR

Rellenar con letra LEGIBLE

No olvidar entregar en la Parroquia con anterioridad suficiente