

DIOCESI DI COMO - PARROCCHIA _____

ZONA Pastorale _____ **Vicariato** _____

Via _____ fraz. _____

Comune _____ Cap. _____ Provincia _____

DOMANDA DI BATTESIMO

Al Parroco di _____

Siamo i genitori di _____

Alla Chiesa chiediamo il dono del battesimo per nostro/a figlio/a, perché desideriamo _____

Lì _____ Data _____

Papà _____

Mamma _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il giorno _____ mese _____ anno _____

Nel Comune di _____ Provincia _____

Da _____ figlio di _____ e di _____

e da _____ figlia di _____ e di _____

Dimoranti in questa parrocchia in via _____

Telefono _____ Cell. _____

Coniugati nella parrocchia di _____ il giorno _____

(oppure) _____

Padrino _____

Nato a _____ il _____

Madrina _____

Nata a _____ il _____