



Paróquia de São Mamede

INICIAÇÃO CRISTÃ DOS ADULTOS

Nome:.....

Data de Nascimento:..... de de

Freguesia:..... Concelho:.....

Estado Civil:.....

Morada:

Código Postal:..... Cidade:.....

Telefone:..... Telemóvel:.....

E-mail:

Nome do Pai:.....

Natural da Freguesia:..... Concelho:.....

Nome da Mãe:.....

Natural da Freguesia:..... Concelho:.....

Avô paterno:

Avó paterna:

Avô materno:

Avó materna:

Padrinho de Baptismo:.....

Morada:

Estado Civil:

Madrinha de Baptismo:

Morada:

Estado Civil:

Padrinho ou Madrinha de Crisma:

Morada:

Estado Civil:.....

Data da Crisma:/...../.....

Crismado (a) por:

Assinatura:

Data da administração dos Sacramentos de Iniciação Cristã:/...../20..... Hora:.....h.....min Celebrante:.....
--