



PARÓQUIA DE CASCAIS

BATISMO

DATA ___/___/___ HORA: ___:___

IMPRESSO PARA TRAZER PREENCHIDO NA ALTURA DO BAPTISMO
JUNTAMENTE COM A CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO

DA CRIANÇA

Nome _____ Sexo _____

Nascimento ___/___/___ Freguesia de _____, Concelho de _____

DO PAI DA CRIANÇA

Nome _____

Estado Civil _____ Telefone _____

Morada Completa _____

DA MÃE DA CRIANÇA

Nome _____

Estado Civil _____ Telefone _____

Morada Completa _____

AVÓS DA CRIANÇA

PATERNOS

Avô _____

Avó _____

MATERNOS

Avô _____

Avó _____

PADRINHO

Nome _____

Estado Civil _____ Paróquia de Residência _____

MADRINHA

Nome _____

Estado Civil _____ Paróquia de Residência _____

A PREENCHER PELO CARTÓRIO

Data: ___/___/___; nº _____; Fls _____; Local _____

Nome Completo do Oficiante _____