

## **BAUTISMO**

Nombre y teléfono de contacto:

Nombre y apellidos del Bautizado:

Nombre padre:

Nombre madre:

Bautismo el día

hora:

en la Iglesia Parroquial

Diócesis de Santiago de Compostela, Ayuntamiento de Oleiros (A Coruña)

Fecha de nacimiento del Bautizado:

Registro Civil de inscripción nacimiento:

Es hijo/a de:

\* Padre (Nombre y apellidos):

\* Madre (Nombre y apellidos):

Nacidos en (Municipio y provincia / país) Padre:

Madre:

\* Abuelo paterno (Nombre y apellidos):

\* Abuela paterna (Nombre y apellidos):

Nacidos en (Municipio y provincia / país) Abuelo:

Abuela:

\* Abuelo materno (Nombre y apellidos):

\* Abuela materna (Nombre y apellidos):

Nacidos en (Municipio y provincia / país) Abuelo:

Abuela:

\* Padrino (Nombre y apellidos):

\* Madrina (Nombre y apellidos):

Vecinos de (Municipio y provincia / país) Padrino:

Madrina:

Sacerdote celebrante