



DIÒCESIS DE MALLORCA

SANT ANTONI ABAT (Sa Pobla)

Sa Pobla
Illes Balears

Sol·licitud del Sagrament del baptisme

ELS ESPOSOS:

D. _____ D^a. _____

Natural de: _____ Natural de: _____

Província: _____ Província: _____

Casats a la parròquia de: _____

el dia/mes/any: _____

Amb domicili: _____ **TELF:** _____

i feligresos de la parròquia: _____

SOL·LICITAM LA GRÀCIA DEL SANT BAPTISME PER

el/la nostre/a fill/a que nasqué dia _____ del mes de _____ de l'any _____

a les _____ hores, a _____

DESITJAM QUE TENGUI PER NOM _____

ELS AVIS PATERNS:

D. _____ D^a. _____

Natural de: _____ Natural de: _____

Província: _____ Província: _____

ELS AVIS MATERNS:

D. _____ D^a. _____

Natural de: _____ Natural de: _____

Província: _____ Província: _____

HEM ESCOLLIT COM A PADRINS:

D. _____ D^a. _____

de professió: _____ de professió: _____

estat civil: _____ estat civil: _____

veí de: _____ veïna de: _____

Quan demanam el baptisme, ens obligam a educar el nostre fill en la fe de l'Església, perquè, observant els manaments de Déu, estimi el proïsme com Crist ens ensenya en el seu Evangeli. Ens comprometem a ser per al nostre fill, els primers predicadors de la fe tant de paraula com amb el nostre exemple.

Sa Pobla, dia _____ de _____ de _____

Signatura dels pares

Signatura dels padrins

Baptisme celebrat a SANT ANTONI ABAT (Sa Pobla) el dia/mes/any _____
per Mn. _____ Registre llibre _____ Foli _____ Núm. _____