

Parrocchia di Santa Maria Degli Angeli

PARROCCHIA _____

Via . _____

Comune _____ Cap _____ Prov. _____

_____ (Cognome) _____ (Nome)

nat ___ a _____ il _____

battezzat ___ il _____ nella parrocchia di _____

_____ in _____

Desidera ricevere il S. Sacramento della Cresima

È sufficientemente istruit ___ e si è confessat ___

Sarà padrino o madrina _____

li _____

IL PARROCO

La S. Cresima venne amministrata da S.E. _____

il _____

in _____

=====

N.B. La comunicazione dell'avvenuta celebrazione del sacramento venga inviata direttamente al Parroco