

BIERZMOWANIE W PAR. KATEDRALNEJ PW. OPIEKI NMP W RADOMIU

IMIĘ I NAZWISKO:
PATRON BIERZMOWANIA (IMIĘ):
ŚWIADEK BIERZMOWANIA:

wypełnia osoba odpowiedzialna za przygotowanie kandydata

MIEJSCE CHRZTU KANDYDATA DO BIERZMOWANIA:

Parafia pw.

w

Adres:

□	□	-	□	□	□
---	---	---	---	---	---

Data urodzenia:

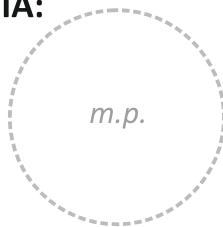
Nr aktu chrztu:

Data chrztu:

PRZYGOTOWANIE DO BIERZMOWANIA:

Przeprowadził(a):

czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie do bierzmowania w parafii zamieszkania kandydata



Miejsce i data:

BIERZMOWANIE W PAR. KATEDRALNEJ PW. OPIEKI NMP W RADOMIU

IMIĘ I NAZWISKO:
PATRON BIERZMOWANIA (IMIĘ):
ŚWIADEK BIERZMOWANIA:

wypełnia osoba odpowiedzialna za przygotowanie kandydata

MIEJSCE CHRZTU KANDYDATA DO BIERZMOWANIA:

Parafia pw.

w

Adres:

□	□	-	□	□	□
---	---	---	---	---	---

Data urodzenia:

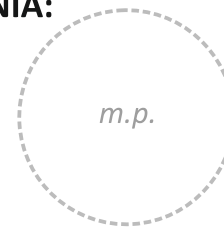
Nr aktu chrztu:

Data chrztu:

PRZYGOTOWANIE DO BIERZMOWANIA:

Przeprowadził(a):

czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za przygotowanie do bierzmowania w parafii zamieszkania kandydata



Miejsce i data:

wypełnia duszpasterz katedralny

BIERZMOWANIE:

Miejsce: Parafia katedralna pw. Opieki NMP w Radomiu

Szafarz:

Data:

Radom, dn.



wypełnia duszpasterz katedralny

BIERZMOWANIE:

Miejsce: Parafia katedralna pw. Opieki NMP w Radomiu

Szafarz:

Data:

Radom, dn.

