

TRANSFERÊNCIA DE BATISMO

Diocese: _____

Paróquia: _____

Pároco: _____

CARIMBO DA PARÓQUIA

Autorizamos os abaixo identificados, que se encontram em **dia com suas obrigações religiosas** nesta paróquia em relação aos sacramentos do Batismo, Eucaristia e Crisma ou Sacramento do Matrimônio, inscritos e **devidamente preparados** para realizar o batismo de:

NOME DO BATIZANDO

na **Paróquia Nossa Senhora do Carmo**, cidade de Florianópolis SC, Arquidiocese de Florianópolis, conforme segue:

Pai: _____

Mãe: _____

Padrinho: _____

Madrinha: _____

Telefone e/ou e-mail
de contato pais: _____

FAVOR INUTILIZAR OS CAMPOS NÃO PREENCHIDOS

Assinatura do Pároco

(NÃO SERÁ ACEITO QUANDO ASSINADO POR TERCEIROS)