

Biglietto per Cresima  Comunione  Battesimo

Per il giorno \_\_\_\_\_

DIOCESI DI \_\_\_\_\_

PARROCCHIA DI \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_

Io sottoscritto parroco attesto che \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Battezzat\_\_ nella Parrocchia di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

**di questa Cura, è preparat\_\_ e può ricevere il Sacramento presso il Santuario della B.V. del Rosario di Pompei.**

\_\_ adrin\_\_ \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

L.S.

Il Parroco

\_\_\_\_\_