



C/ López de Hoyos, 166. 28002 Madrid - Mail: santamatilde@archimadrid.es - T: 914132820

SOLICITUD DE BAUTISMO

Nosotros, los abajo firmantes, con domicilio en la C/.....
de..... solicitamos a la Iglesia Católica el Bautismo para:

...l... niñ.....nacido/a en
C/....., natural de, el día.....
de.....de..... a las..... horas.

Es hijo de D. (nombre y dos apellidos),
natural de.....

y de D^a (nombre y dos apellidos),
natural de.....

Casados por la Iglesia el día.....de.....de.....en.....
..... Parroquia de.....

Abuelo paterno: D. (nombre y dos apellidos),
natural de

Abuela paterna: D^a. (nombre y dos apellidos),
natural de

Abuelo materno D. (nombre y dos apellidos),
natural de.....

Abuela materna: D^a. (nombre y dos apellidos),
natural de.....

Padrino: D. (nombre y dos apellidos)

Madrina: D^a. (nombre y dos apellidos)

Al solicitar el bautismo para nuestro/a hijo/a nos comprometemos también a educarle cristianamente en la Religión Católica, según el espíritu del Evangelio y las enseñanzas de nuestra Madre la Iglesia.

En..... a..... de..... de.....

Firma del padre

Firma de la madre

Fue bautizado/a el día.....de.....del año.....

Por D.....