

Iglesia Episcopal San Gabriel
Información para
El Sacramento del Santo Bautismo



Fecha de Petición _____

Nombre Completo _____ Sexo _____

Residencia _____

Nombre Completo Madre _____

Nombre Completo Padre _____

Dirección _____

Teléfonos _____

E-Mail _____

Afiliación religiosa de mama y papá _____

Padrinos

1. _____

Residencia _____

2. _____

Residencia _____

3. _____

Residencia _____

Fecha Nacimiento _____

Lugar Nacimiento _____

Fecha del Bautismo _____ Hora _____

Sacerdote _____