

TỔNG GIÁO PHẬN HUẾ

Giáo hạt:

Giáo xứ:

Phone:

Email:

CHỨNG NHẬN RỬA TỘI

Linh mục Quản xứ (*tên thánh, họ và tên*):

Tổng Giáo phận:

Chứng nhận:

Tên thánh, họ và tên:

Sinh (*ngày/ tháng/ năm*):

Con Ông:

Và Bà:

Giáo xứ:

Đã được rửa tội

Ngày: tháng năm

Tại nhà thờ:

Giáo phận:

Do Linh mục:

Người đỡ đầu:

Làm tại, ngày tháng năm

Linh mục Quản xứ

(*Ký tên, đóng dấu*)

Trích sổ Rửa tội Giáo xứ

số