

Diecezja Włocławska

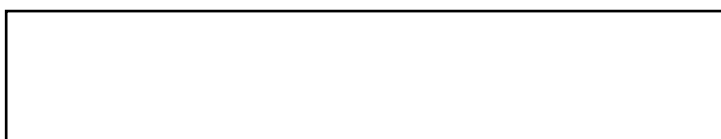


SAKRAMENT BIERZMOWANIA

L. p.

Imię i nazwisko

Imię z Bierzmowania



Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce Chrztu (*adres pocztowy*)

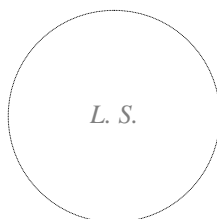
.....

Świadek Bierzmowania

Data Bierzmowania

Szafarz Bierzmowania

.....
Miejscowość, data



.....
Proboszcz