

Formularz 1

Diecezja Włocławska

Pieczęć parafii

AD SACRA

1. Rok i numer „*Księgi Chrzta*”
2. Imię i nazwisko
3. Imię ojca
4. Imię matki z domu
5. Miejsce i dzień urodzenia
6. Miejsce i data Chrzta
7. Uwagi w „*Księdze Chrzta*”

Zgodność z „*Księgą Chrzta*” stwierdzam

.....
Miejscowość, data

L. S.

.....
Proboszcz