



Diócesis de Alcalá de Henares

Plaza 19 de abril
28521 Rivas-Vaciamadrid (Madrid)

Solicitud de Bautismo

Fecha del Bautismo: _____ Hora _____

Nombre y apellidos del Niño

Dirección completa (Padre)(Calle, Número, Pueblo y provincia):

Fecha de Nacimiento (NIÑO):

Nombre (Padre):

Nombre (Madre):

Apellidos (Padre):

Apellidos (Madre):

Teléfono (Padre):

Teléfono (Madre):

Observaciones: