FSSPX Fraternidade Sacerdotal São Pio X

PEDIDO DE CRISMA*

Nome(s): _____

Sobrenome(s): _____

Idade: _____

Data de nascimento: _____

Local de nascimento: _____

Data de batismo: _____

Local de batismo: _____

Nome do pai (completo): _____

Nome da mãe (completo): _____

Endereço: _____

_____

Telefone: _____

E-mail: _____

Nome de crisma: _____

Crisma sob condição? ☐ SIM ☐ NÃO

Nome completo do padrinho/madrinha *(Ver condições na ficha de informação)*:

_____

Telefone/E-mail: _____

**) Para que este pedido seja aceito, deve ser apresentada a certidão de batismo da pessoa que vai ser crismada, o RG, juntamente com a certidão de crisma do padrinho/madrinha. Entregar em mãos de um dos padres.*

PRIORADO PADRE ANCHIETA - CAPELA SÃO PIO X
Rua Maurício Francisco Klabin, 223 - Vila Mariana - São Paulo/SP - 04120-020 - Tel.: (11) 4301-8939