

PEDIDO DE CRISMA*

Nome(s): _____

Sobrenome(s): _____

Idade: _____ Data de nascimento: _____

Local de nascimento: _____

Data de batismo: _____

Local de batismo (Paróquia / Capela / Igreja): _____

Endereço (Paróquia / Capela / Igreja): _____

Nome do pai (completo): _____

Nome da mãe (completo): _____

Endereço: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nome de crisma (*nome católico; dois no máximo*): _____

Crisma sob condição? (*aqueles que nunca foram crismados devem marcar "não."*) SIM NÃO

Padrinho/Madrinha crismado na FSSPX? SIM NÃO

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

Telefone e E-mail: _____

Observações: _____

**) 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. Se por alguma razão não puder entregar todos os documentos, por favor, colocar no item "Observações" o motivo.*

PRIORADO PADRE ANCHIETA - CAPELA SÃO PIO X

Rua Maurício Francisco Klabin, 223 - Vila Mariana - São Paulo/SP - 04120-020 - Tel.: (11) 4301-8939