



IGREJA EVANGÉLICA LUTERANA DE SÃO PAULO

Paróquia.....Reg.:.....

BATISMO

Nome do(a) Batizando(a)

Nasc. em...../...../..... Lugar.....

Registro Civil Subdistrito Livro Página.....

Pai

Profissão Confissão Tel.

Mãe

Profissão Confissão Tel.

Celular E-mail

End. Res.

Bairro CEP Tel.....

E-mail..... Cel.....

Membro

Padrinhos

1. Nome.....

Confissão..... End. Resid.....

2. Nome.....

Confissão..... End. Resid.....

3. Nome.....

Confissão..... End. Resid.....

4. Nome.....

Confissão..... End. Resid.....

Dia e Hora do Batismo

Data: Local: Pastor.....

Língua..... Diálogo

São Paulo Ass.