



# 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. ....