



# NOTA DE BAUTISMO

Núm: .....

Libro: .....

Folio: .....

(Para el día.....de..... de 20....., a las..... horas)

Se pide a la Santa Madre Iglesia la gracia del Sacramento del Bautismo para

## PARROQUIA DE SAN PEDRO NOLASCO

(PADRES MERCEDARIOS DESCALZOS)

TELÉFONO: 913179572

C/ DOÑA FRANCISQUITA, 27

28041 MADRID

Nombre del niño(a) .....

Nombre del padre.....

Nombre de la madre.....

Domicilio: Calle.....

Núm.....Piso .....

Ciudad.....

Teléfono .....

Ministro: D.....

Bautizado hoy, día..... de

..... de 20.....

El Ministro,

EL PADRE  
(Firma en la Iglesia)

LA MADRE  
(Firma en la Iglesia)

LA MADRINA  
(Firma en la Iglesia)

EL PADRINO  
(Firma en la Iglesia)

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_

Nacido el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas  
en el hospital \_\_\_\_\_

PADRE (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

MADRE (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

Casados por la Iglesia el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

en la parroquia de \_\_\_\_\_

Ciudad/pueblo \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

ABUELO PATERNO (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

ABUELA PATERNA (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

ABUELO MATERNO (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

ABUELA MATERNA (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

Natural de (pueblo) \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_

PADRINO (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_

MADRINA (Nombre y dos apellidos) \_\_\_\_\_