Parrocchia ………………………………………………………………………………………

Io sottoscritto, attesto che il (data) ………………………………………………

Presso (luogo) ………………………………………………………………………………

Celebrante …………………………………………………………………………….……..

Sono stati conferiti i sacramenti dell’iniziazione cristiana a

(cognome e nome del neofita)

……………………………………………………………………………………….....………….

(timbro)

Firma del Parroco

……………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da inviare a:

SERVIZIO DIOCESANO PER IL CATECUMENATO

piazza Duomo, 11 – 27100 Pavia

e-mail: servizigenerali@diocesi.pavia.it

Parrocchia ………………………………………………………………………………………