

Prot ALLIBR. N. _____

Diocesi di Parma

Parrocchia di _____ in _____

RICHIESTA PER ALLIBRAZIONE DI ATTO CANONICO NON REGISTRATO

Nel giorno _____, mese _____, anno _____

davanti a me sottoscritto don _____,

Parroco della suddetta Parrocchia, si é presentat__

il Signor/a _____

che sotto giuramento ha dichiarato che:

nat__ a _____ il _____

ha ricevuto il Sacramento del Battesimo/Cresima a _____

nella Chiesa di _____ in data _____

Era padrino/madrina

Può attestare questo in quanto _____

Parma, _____

In fede

Il Parroco

L. † S.
