

CELEBRACIÓN PARA LA PRIMERA RECONCILIACIÓN

Nombre de la Persona _____

Teléfono _____

Dirección _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Fecha de Bautismo _____

Lugar de Bautismo _____

Record de Bautismo – Si ___ o No ___

Nombre del Padre _____ Religión _____

Apellido de la Madre _____ Religión _____

ESTA INFORMACION TIENE QUE SER LLEBADA A EL CENSO