*Parafia rzymskokatolicka św.* *Piotra i Pawła Apostołów* L.p.

*ul. Ks.Hm. M.Luzara 1,*

*32-540, Trzebinia.*

**Sakrament Bierzmowania**

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

**Imię z bierzmowania:**

Data i miejsce urodzenia:

Data i miejsce chrztu (adres):

Świadek bierzmowania:

Miejsce i data bierzmowania:

Szafarz bierzmowania:

*Parafia rzymskokatolicka św.* *Piotra i Pawła Apostołów* L.p.

*ul. Ks.Hm. M.Luzara 1,*

*32-540, Trzebinia.*

**Sakrament Bierzmowania**

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

**Imię z bierzmowania:**

Data i miejsce urodzenia:

Data i miejsce chrztu (adres):

Świadek bierzmowania:

Miejsce i data bierzmowania:

Szafarz bierzmowania:

*Parafia rzymskokatolicka św.* *Piotra i Pawła Apostołów* L.p.

*ul. Ks.Hm. M.Luzara 1,*

*32-540, Trzebinia.*

**Sakrament Bierzmowania**

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

**Imię z bierzmowania:**

Data i miejsce urodzenia:

Data i miejsce chrztu (adres):

Świadek bierzmowania:

Miejsce i data bierzmowania:

Szafarz bierzmowania:

*Parafia rzymskokatolicka św.* *Piotra i Pawła Apostołów* L.p.

*ul. Ks.Hm. M.Luzara 1,*

*32-540, Trzebinia.*

**Sakrament Bierzmowania**

Imię i nazwisko:

Imiona rodziców:

**Imię z bierzmowania:**

Data i miejsce urodzenia:

Data i miejsce chrztu (adres):

Świadek bierzmowania:

Miejsce i data bierzmowania:

Szafarz bierzmowania: