



KATHOLISCHE PORTUGIESEN MISSION  
MISSÃO CATÓLICA PORTUGUESA - SUÍÇA CENTRAL

## Ficha de inscrição para o Sacramento do Crisma 2023

Nome: .....

Data de Nascimento: ..... / ..... / .....

Morada:

Rua: .....

Localidade: .....

Código Postal: .....

Contactos:

Telemóvel: .....

Email: .....

Nome do Pai: .....

Nome da Mãe: .....

**Nome do Padrinho ou Madrinha de Crisma:**

.....

**DOCUMENTOS A ENTREGAR:**

*Certidão de Baptismo ou Cédula de Vida Cristã que certifique o Baptismo*

**MISSÃO CATÓLICA PORTUGUESA - SUÍÇA CENTRAL**

**Weystrasse 8**

**Tel. 041 410 47 67**

**6006 LUZERN**

**[www.rezaravida.com](http://www.rezaravida.com)**