**GIÁO PHẬN VINH**

**Giáo Hạt**.................

**Giáo Xứ**………......

*Ngày ........ tháng ...... năm .........*

**CHỨNG CHỈ BÍ TÍCH RỬA TỘI VÀ THÊM SỨC**

Kính gửi Cha: …………………………....………, Giáo phận........................

Tôi, linh mục: ………………………………..…………. quản xứ: ….......................

**Chứng nhận:** (*tên thánh, họ và tên):*…..…………………………………………...

Sinh ngày: ………………………..............................................................................

Quê quán: …………………………………………………………………………...

Con ông: ……………………………………………………………………….........

Và bà: ……………………………………………………………………………….

**Đã chịu phép Rửa Tội ngày:** ………………. tại: ………………………………...

Do linh mục: ………………………………………………………………..............

Người đỡ đầu: …………………………………. sổ Rửa Tội số: ……………..........

**Đã chịu phép Thêm Sức ngày:** ………………….tại: …………………….............

Do Đức Giám mục: …………………………………………………………............

Người đỡ đầu: …………………………..………..... sổ Thêm Sức số:…..................

­­

Nay cấp chứng chỉ Bí Tích để: ...............................................................................…

.....................................................................................................................................

**Linh mục quản xứ**

*( Ký tên, đóng dấu)*