

DIECEZJA GLIWICKA

ŚWIADECTWO BIERZMOWANIA

Imię (imiona)

Nazwisko

Imiona rodziców

Imię z Bierzmowania

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce chrztu (adres parafii)

.....

Miejsce stałego zamieszkania

.....

Imię i nazwisko świadka

Sakramentu Bierzmowania udzielił **Ks. Biskup Andrzej Iwaniński** dnia **18.04.2024** r. w **Parafii św. Jacka w Gliwicach – Sońnicy**.

L.S.
(podpis proboszcza)

DIECEZJA GLIWICKA

ŚWIADECTWO BIERZMOWANIA

Imię (imiona)

Nazwisko

Imiona rodziców

Imię z Bierzmowania

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce chrztu (adres parafii)

.....

Miejsce stałego zamieszkania

.....

Imię i nazwisko świadka

Sakramentu Bierzmowania udzielił **Ks. Biskup Andrzej Iwaniński** dnia **18.04.2024** r. w **Parafii św. Jacka w Gliwicach – Sońnicy**.

L.S.
(podpis proboszcza)

DIECEZJA GLIWICKA

ŚWIADECTWO BIERZMOWANIA

Imię (imiona)

Nazwisko

Imiona rodziców

Imię z Bierzmowania

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce chrztu (adres parafii)

.....

Miejsce stałego zamieszkania

.....

Imię i nazwisko świadka

Sakramentu Bierzmowania udzielił **Ks. Biskup Andrzej Iwaniński** dnia **18.04.2024** r. w **Parafii św. Jacka w Gliwicach – Sońnicy**.

L.S.
(podpis proboszcza)

DIECEZJA GLIWICKA

ŚWIADECTWO BIERZMOWANIA

Imię (imiona)

Nazwisko

Imiona rodziców

Imię z Bierzmowania

Data i miejsce urodzenia

Data i miejsce chrztu (adres parafii)

.....

Miejsce stałego zamieszkania

.....

Imię i nazwisko świadka

Sakramentu Bierzmowania udzielił **Ks. Biskup Andrzej Iwaniński** dnia **18.04.2024** r. w **Parafii św. Jacka w Gliwicach – Sońnicy**.

L.S.
(podpis proboszcza)