



Giáo Phận Thanh Hóa

Giáo Hạt:.....

Giáo Xứ:.....

CHỨNG THƯ RỬA TỘI

Tên thánh, Họ và Tên:

Sinh ngày:

Quê quán:

Con ông:

Và bà:

Thuộc Giáo họ: Giáo xứ:.....

Thuộc Giáo hạt: Giáo phận:.....

ĐÃ ĐƯỢC RỬA TỘI

Ngày:

Tại:

Người rửa tội:

Người đỡ đầu:

Ghi chú:

..... ngày...../...../.....

CHỨNG THỰC

(Ký tên và đóng dấu)