

DIECEZJA ZIELONOGÓRSKO-GORZOWSKA  
Parafia pw. Miłosierdzia Bożego w Świebodzinie

## SAKRAMENT BIERZMOWANIA

Imię i nazwisko .....

**IMIĘ BIERZMOWANIA** .....

Data i miejsce urodzenia .....

Data i miejsce chrztu (adres pocztowy) .....

.....

Metryka chrztu .....

Adres zamieszkania .....

.....

Telefon .....

Imię i nazwisko świadka bierzmowania

.....

Miejsce i data bierzmowania: Świebodzin, 24.06.2020

Szafarz bierzmowania: J.E. Ks. Bp Paweł Socha

DIECEZJA ZIELONOGÓRSKO-GORZOWSKA  
Parafia pw. Miłosierdzia Bożego w Świebodzinie

## SAKRAMENT BIERZMOWANIA

Imię i nazwisko .....

**IMIĘ BIERZMOWANIA** .....

Data i miejsce urodzenia .....

Data i miejsce chrztu (adres pocztowy) .....

.....

Metryka chrztu .....

Adres zamieszkania .....

.....

Telefon .....

Imię i nazwisko świadka bierzmowania

.....

Miejsce i data bierzmowania: Świebodzin, 24.06.2020

Szafarz bierzmowania: J.E. Ks. Bp Paweł Socha