**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO BATISMO**

 Eu, (nome do pai ou mãe), portador(a) do CPF nº xxxxxxx e RG nº xxxxxx, afastado(a) maritalmente de (nome do pai ou mãe), autorizo (meu)minha filho(a) (nome da criança), nascida aos (data do nascimento), a receber o Sacramento do Batismo no dia xx/xx/xxxx às (horário) na Paróquia (nome da Paróquia, bairro e cidade).

João Pessoa, (data)

(Nome do declarante)

Telefone

Obs: Anexar cópia do RG ou CNH do(a) declarante.

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO BATISMO**

 Eu, (nome do pai ou mãe), portador(a) do CPF nº xxxxxxx e RG nº xxxxxx, afastado(a) maritalmente de (nome do pai ou mãe) e não tendo conhecimento da sua localização e residência, onde apenas registrou o(a) seu(sua) filho(a) dentro da realidade, assumo total responsabilidade mediante a ausência do(a) pai(mãe), autorizo (meu)minha filho(a) (nome da criança), nascida aos (data do nascimento), a receber o Sacramento do Batismo no dia xx/xx/xxxx às (horário) na Paróquia (nome da Paróquia, bairro e cidade).

João Pessoa, (data)

(Nome do declarante)

Telefone

Obs: Anexar cópia do RG ou CNH do(a) declarante.

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO BATISMO**

 Eu, (nome do pai, mãe ou responsável), portador(a) do CPF nº xxxxxxx e RG nº xxxxxx, (grau de parentesco) e responsável pela criança, não tendo conhecimento da sua localização e residência do meu(minha) filho(a) (nome do pai ou mãe), assumo total responsabilidade mediante a ausência do(a) pai(mãe), autorizo (meu)minha filho(a) (nome da criança), nascida aos (data do nascimento), a receber o Sacramento do Batismo no dia xx/xx/xxxx às (horário) na Paróquia (nome da Paróquia, bairro e cidade).

João Pessoa, (data)

(Nome do declarante)

Telefone

**Testemunha:**

Nome:

CPF

Telefone para contato:

Obs: Anexar cópia do RG ou CNH do(a) declarante.