



UNIÃO ESPÍRITA

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE BATISMO

Proponente:

Matrícula: _____

1 - Nome:		
Nascimento:	CPF:	RG:
Órgão:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Pai:		
Mãe:		

Endereço do Proponente:

CEP:	Endereço:	
Nº:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	

Dados do Batismo:

Diretor(a) Espiritual:		
Orixá de Batismo:	Nação:	Data do Batismo:
Hora:	Comarca e Capital:	
Local do Batismo:		
CEP:	Endereço:	
Nº:	Complemento:	Bairro:
Município:	UF:	

Padrinhos e Madrinhas:

1º Padrinho / Madrinha:		
RG:	CPF:	
2º Padrinho / Madrinha:		
RG:	CPF:	

Declaro para os devidos fins de Direito, que todas as informações aqui contidas são de minha inteira responsabilidade e que a União Umbandista dos Cultos Afro Brasileiro, com sede a Avenida: Ministro Edgard Romero nº.81 sala 340 – Madureira – Rio de Janeiro – RJ, não se responsabiliza pôr qualquer irregularidade caso venha acontecer de minha parte ou de qualquer membro de minha casa.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Proponente

Zelador(a) Espiritual

1º Padrinho/Madrinha

2º Madrinha/Padrinho