#### *FORMULARZ CH-09*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..…………….  miejscowość | ……………………………………….  data |

**PEŁNOMOCNICTWO DO PODJĘCIA FUNKCJI CHRZESTNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisany/podpisana: | |
| Nazwisko i imiona |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres |  |

Ponieważ z powodu ……………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………….……

nie mogę osobiście uczestniczyć w liturgii udzielenia sakramentu chrztu świętego, dlatego ustanawiam moim pełnomocnikiem:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres |  |

i upoważniam go (ją) do reprezentowania mnie i podjęcia w moim imieniu obowiązków wynikających z funkcji chrzestnego dla:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imiona |  |
| Imiona rodziców |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

(czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa)

Pełnomocnictwo przyjmuję: Pełnomocnictwo zostało podpisane w mojej obecności:

…………………………………………… …………………………………………………….

(czytelny podpis pełnomocnika, (czytelny podpis i pieczęć proboszcza)

który winien być złożony przy sporządzaniu aktu chrztu)

Załącznik:

Zaświadczenie proboszcza, że kandydat na chrzestnego spełnia wymogi kanoniczne do tej funkcji (formularz CH-08)