



**LAPORAN PENERIMAAN SAKRAMEN PENGURAPAN**  
**ORANG SAKIT**

( Laporan dikirim ke sekretariat gereja )

**FSakr-KAJ-2017-POS/001/...../047**

Telah menerima SAKRAMEN PENGURAPAN ORANG SAKIT pada :

Hari : .....

Tanggal : .....

Di : .....

Oleh : Pastor .....

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Umur : .....

Umat Paroki : .....

Wilayah : .....

Lingkungan : .....

Alamat : .....

Telepon : R. .... HP .....

**Bagi yang sudah berkeluarga**

Nama suami / istri : .....

**Bagi yang belum berkeluarga**

Nama orang tua : ..... dan .....

Jakarta, .....

Yang melaporkan

( ..... )