Modulo 2 RICHIESTA DI RINNOVO DEL MANDATO

A Sua Eccellenza Rev.ma

il Vescovo

Il sottoscritto Parroco / Superiore religioso / Cappellano

della Parrocchia / Comunità religiosa / Cappellania

**CHIEDE IL RINNOVO DEL MANDATO PER IL**

**Ministero straordinario della Comunione**

per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

COGNOME (per le coniugate il cognome da nubile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME

che si impegna a frequentare gli incontri di formazione permanente

promossi dall’Ufficio Liturgico Diocesano.

timbro

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma

Allegato: - tesserino scaduto