

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**

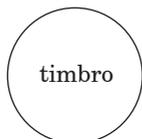
per

COGNOME (per le coniugate il cognome da nubile)

NOME

che si impegna a frequentare gli incontri di formazione permanente promossi dall'Ufficio Liturgico Diocesano.

____/____/_____
Data



Firma

Allegato: - tesserino scaduto