………………….

*/miejscowość, data/*

*/pieczęć parafii /*

**Kuria Diecezjalna Łowicka**

**Stary Rynek 20**

**Łowicz**

Zwraca się z uprzejmą prośbą o przedłużenie misji do posługi Nadzwyczajnych Szafarzy Komunii Świętej dla:

*/imię i nazwisko/*

*/imię i nazwisko/*

*/imię i nazwisko/*

*/imię i nazwisko/*

*/imię i nazwisko/*

……..……………….

*/podpis proboszcza/*