………………….

 */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/*