

ELEMOSINERIA APOSTOLICA

MODULO PER LA RICHIESTA DI BENEDIZIONE APOSTOLICA SU PERGAMENA

Si prega di compilare tutte le informazioni qui di seguito richieste:

RICHIEDENTE

Nome e cognome:

Suo indirizzo: Via..... N.

C.A.P. Città/Località

Telefono: Data della richiesta:

DATI PER LA PERGAMENA

Nome e cognome destinatari(o) della Benedizione:

.....

Circostanza per cui si richiede la Benedizione (riportate nell'elenco):

.....

Giorno/Mese/Anno per cui si chiede la Benedizione:

Nome della Chiesa/Parrocchia:

Città:

Lingua: Italiano Inglese Tedesco Portoghese

Francese Spagnolo Polacco

NULLA OSTA (QUANDO RICHIESTO)

Timbro, firma
ed eventuali osservazioni
dell'Autorità Ecclesiastica

INDIRIZZO PER LA SPEDIZIONE DELLA PERGAMENA

Nome e cognome:

Suo indirizzo: Via N.

C.A.P. Città/Località

Stato

*Stampare e inviare il modulo **via fax** al numero: (+39) 06 698 83132*

*oppure spedire **via posta** a:*

ELEMOSINERIA APOSTOLICA
Ufficio pergamene
00120 CITTÀ DEL VATICANO