

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**