

LIMOSNERÍA APOSTÓLICA

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE BENDICIÓN APOSTÓLICA EN PERGAMINO

Por favor llenar todas las informaciones aquí solicitadas:

SOLICITANTE	
Nombre y apellido	_____
Dirección: Calle	_____ N° _____
Código Postal	Ciudad / Localidad _____
Teléfono	Fecha de la solicitud _____

DATOS PARA EL PERGAMINO	
Nombre y apellido del(los) destinatario(s) de la Bendición:	_____ _____
Ocasión para la cual se solicita la Bendición (ver la lista en el N° 3 de las <i>Informaciones</i>):	_____ _____
Fecha (día / mes / año) para la cual se solicita la Bendición:	_____
Nombre de la Iglesia / Parroquia:	_____
Ciudad:	_____
Lengua:	<input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Polaco

PERMISO (CUANDO SEA NECESARIO)
Sello, firma y eventuales observaciones de la Autoridad Eclesiástica

DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO DEL PERGAMINO	
Nombre y apellido	_____
Dirección: Calle	_____ N° _____
Código Postal	Ciudad / Localidad _____
País	_____

*Imprimir y enviar el formulario **vía fax** al número: (+39) 06 69883132
o enviar **por correo** a:*

**ELEMOSINERIA APOSTOLICA
Oficina Pergaminos
00120 CIUDAD DEL VATICANO**