DIOCESI DI AVERSA

Parrocchia _____

in _____

All'attenzione
dell'Ufficio Liturgico Diocesano

ELENCO MINISTRI STRAORDINARI DELLA COMUNIONE

DA RINNOVARE

(si allegano i tesserini personali da convalidare)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

REFERENTE PARROCCHIALE:

NOME _____

COGNOME _____

CELL _____

EMAIL _____

N° ammalati assistiti: _____

_____
(luogo e data)

_____
(**timbro** parrocchiale **e firma** del Parroco)

DIOCESI DI AVERSA

Parrocchia _____

in _____

All'attenzione
dell'Ufficio Liturgico Diocesano

ELENCO MINISTRI STRAORDINARI DELLA COMUNIONE

NON RINNOVATI

(non più idonei o che non esercitano più il ministero)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

_____
(luogo e data)

_____
(**timbro** parrocchiale e **firma** del Parroco)