**Nadzwyczajni Szafarze Komunii Świętej**

PROŚBA O PRZEDŁUŻENIE MISJI

|  |  |
| --- | --- |
| Parafia |  |
| Dekanat |  |

1. Szafarze, którzy muszą mieć przedłużoną misję kanoniczną (proszę pisać drukowanymi literami):

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko szafarza |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Miejsce na ewentualne krótkie umotywowanie przedłużenia misji kanonicznej dla szafarza po 65. roku życia oraz ich nieobecności na rekolekcjach:

 pieczątka parafii podpis