

Excmo. y Rvdmo.
Mons. Renzo Fratini
Nuncio Apostólico de Su Santidad
Avda. Pío XII, 46
28016-Madrid

Datos de la persona que solicita la bendición

Teléfono.....

Nombre.....

Dirección.....

Población.....

Enviar la bendición a la dirección escrita. Pagaré por contra-reembolso

Me acercaré a la Nunciatura a recogerla

(nombre del sacerdote) D.

perteneciente a la Parroquia de:

CERTIFICA QUE:

Nombre:

(Si es un colectivo, por favor, enviar en otra hoja la lista con todos los nombres solicitados)

Recibirá(n) el Sacramento : (marcar con una X)

Bautismo

Primera Comunión (Colectivas)

Confirmación (Colectivas)

que tendrá lugar en.....

el día..... de..... de

SOLICITAN:

Les sea concedida la BENDICIÓN APOSTÓLICA.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo y sello:

En, a.....de.....de.....

Firma y sello