

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

Datos de la persona de 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:

D.(<sup>a</sup>).....

con motivo de su cumpleaños: (marcar con una X)

18 Años

80 Años

50 Años

90 Años

60 Años

100 Años

70 Años

el día..... de..... de .....

SOLICITA:

Les sea concedida la BENDICIÓN APOSTÓLICA.

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

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

Firma y sello