**Nadzwyczajni Szafarze Komunii Świętej**

**2023-2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 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:

 pieczątka parafii podpis