

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KOLEĘDĘ

Parafia Św. Brata Alberta 2018/2019

Imię i Nazwisko.....

Adres zam. ulica i nr domu.....

Miejscowość..... Post Code.....

Adres Email.....

Nr tel.

Uwagi dotyczące dojazdu.....

.....

.....

Uwagi dotyczące daty i godziny wizyty.....

.....

Wizyta kapłana odbywa się po uprzednim, telefonicznym uzgodnieniu terminu przez księdza. Szczęść Boże, ks. Cezary

Lokalna Polska Misja Katolicka pw. Św. Brata Alberta w Letchworth,
Stevenage, Hatfield, St Albans, Hemel Hempstead
Proboszcz: Ks. Cezary Komosiński, Tel: 07519059276
E-mail: letchworth@pcmew.org

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KOLEĘDĘ

Parafia Św. Brata Alberta 2018/2019

Imię i Nazwisko.....

Adres zam. ulica i nr domu.....

Miejscowość..... Post Code.....

Adres Email.....

Nr tel.

Uwagi dotyczące dojazdu.....

.....

.....

Uwagi dotyczące daty i godziny wizyty.....

.....

Wizyta kapłana odbywa się po uprzednim, telefonicznym uzgodnieniu terminu przez księdza. Szczęść Boże, ks. Cezary

Lokalna Polska Misja Katolicka pw. Św. Brata Alberta w Letchworth,
Stevenage, Hatfield, St Albans, Hemel Hempstead
Proboszcz: Ks. Cezary Komosiński, Tel: 07519059276
E-mail: letchworth@pcmew.org