Parafia pw. Miłosierdzia Bożego

ul. Bajana 47a

54-130 Wrocław

WYRAŻAM WOLĘ PRZYJĘCIA KSIĘDZA Z WIZYTĄ KOLĘDOWĄ'2017-18

**Nazwisko i imię** .................................................................................................

**Adres** ul. .......................................................nr domu...........nr mieszkania.............

 ........................................

 Czytelny podpis