

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

datum:

št.:/.....

ŠKOFIJA KOPER

Trg Brolo 11

6000 Koper

PROŠNJA ZA PODELITEV POOBLASTILA IZREDNEMU DELIVCU OBHAJILA

Spodaj podpisani, župnik župnije, prosim gornji
naslov za podelitev pooblastila izrednega delivca obhajila

PODATKI O OSEBI:

Ime in priimek:

rojen:, v/na

bivališče:,

poklic:

stan:

e-pošta:

Oseba (nравstveno spričevalo):

Utemeljitev prošnje:

V upanju na ugodno rešitev prošnje vas lepo pozdravljam!

žig

.....,