

Il sottoscritto

Parroco della PARROCCHIA

Città Prov. cap

via tel..... cel.....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comunica che:

il RESPONSABILE DELLA CARITAS PARROCCHIALE è:

nomecognome

tel. cel.....

i RESPONSABILI AL RITIRO DEI PRODOTTI AGEA SONO:

nomecognome

tel. cel.....

nomecognome

tel. cel.....

i COLLABORATORI DELLA CARITAS PARROCCHIALE sono:

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

nomecognome

Data

In fede

.....

.....

(timbro e firma del parroco)