[PIECZĘĆ PARAFIALNA]

OPINIA KSIEDZA PROBOSZCZA

**MEDAL ZASŁUŻONY DLA DIECEZJI WŁOCŁAWSKIEJ**

|  |
| --- |
| DANE OSOBY DO ODZNACZENIA:  |
| Imię i nazwisko: |  |
| Parafia:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ……………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis zgłaszającego |