

Prosimy pisać wyraźnie lub drukiem

Intencje Mszalne

Parafia Świętej Jadwigi

Prosimy Zaznaczyć:

ZB: Zdrowie i Błogosławieństwo

	ZB lub †	Intencja (za kogo):	Zamówniona przez:	Data	Godzina	Donacja
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
		SUMA				\$

Gotówka ____ Czek ____ #: _____

Numer domu i ulica : _____ Telefon: _____ Załączona Donacja: _____

Miasto: _____ Stan: _____ Kod Pocztowy: _____ Data: ____ / ____ / ____

Prosimy pamiętać, że wybrana data może nie być dostępna. Wtedy wybierzemy wolną datę najbliższą dacie oryginalnej. Pracownik Parafii powiadomi Was o tej zmianie telefonicznie. Donacja za każdą intencję wynosi: \$10.00. Prosimy o wysłanie tej formy do nas pocztą, przyniesienie jej do Biura Parafialnego lub do Marszałków w czasie Mszy Św. Dziękujemy.