|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć parafii) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERAT DUSZPASTERSTWA MAŁŻEŃSTW I RODZIN**  **KURII METROPOLITALNEJ W GNIEŹNIE**  **Prośba o wycofanie misji kanonicznej**  **dla doradcy życia małżeńskiego i rodzinnego**  Zwracam się z prośbą o wycofanie misji kanonicznej dla   |  |  | | --- | --- | | Imię i nazwisko: |  | | Adres zamieszkania: |  | | Powód wycofania: |  | |

……………………………………………………………………………

/podpis i pieczęć proboszcza/

…………………………………………………………………, …………………………..………………

/miejscowość/ /data/