

(pieczęć parafii)

ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że przedstawiciel(ka) naszej parafii

_____ *(imię i nazwisko)*

reprezentuje parafię pw. _____

w _____

w XIII Parafiadzie Archidiecezji Gnieźnieńskiej

_____ *podpis Księdza Proboszcza Parafii*