

Excmo. y Rvdmo.
Mons. Renzo Fratini
Nuncio Apostólico de Su Santidad
Avda. Pío XII, 46
28016-Madrid

Datos de la persona que solicita la bendición

Teléfono.....

Nombre.....

Dirección.....

Población.....

Enviar la bendición a la dirección escrita. Pagaré por contra-reembolso

Me acercaré a la Nunciatura a recogerla

El Excmo. y Rvdmo. D.

Arzobispo / Obispo de:

CERTIFICA QUE:

D.

Con motivo de: (marcar con una X)

Ordenación Sacerdotal

10° Aniversario

25° Aniversario

40° Aniversario

50° Aniversario

60° Aniversario

75° Aniversario

que tendrá lugar en

el día..... de..... de

SOLICITA:

Les sea concedida la BENDICIÓN APOSTÓLICA.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo y sello:

En, a.....de.....de.....

Firma y sello