

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

(nombre del sacerdote) D.

perteneciente a la Parroquia de:

CERTIFICA QUE:

D.(^a).....

con motivo de su cumpleaños: (marcar con una X)

18 Años

80 Años

50 Años

90 Años

60 Años

100 Años

70 Años

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