

# Formularz zapisowy

ósmej edycji akcji duszpasterskiej Noc Konfesjonałów

Nazwa kościoła: .....

adres: .....

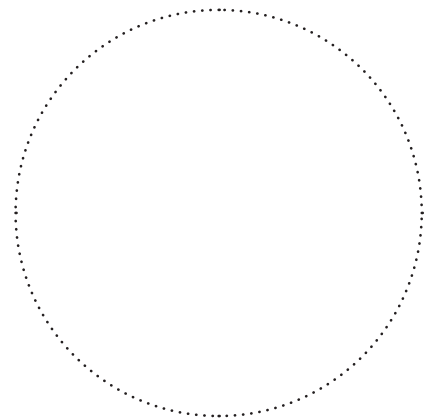
data i godziny spowiedzi: .....  Wielki Czwartek  Wielki Piątek

ks. koordynator: .....

nr telefonu: .....

.....

*podpis*



*pieczęć parafii*



Prosimy wypełniony i podpisany formularz sfotografować telefonem komórkowym lub aparatem cyfrowym i przesłać na adres: [kontakt@nockonfesjonalow.pl](mailto:kontakt@nockonfesjonalow.pl) lub w wiadomości mm pod nr telefonu 507 025 845.