

FUNDUSZ „IDĘ Z TOBĄ”			PARAFIA:	ARKUSZ NUMER:
Lp.	NAZWISKO I IMIĘ (wypełnić drukowanymi !!!)	ADRES (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer mieszkania)	INTENCJA	KWOTA 130 zł
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				