

MI PRENDO CURA DI TE

RIFACIMENTO DEL TETTO DELLA BASILICA DI SAN PAOLO

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____ n° _____

dichiaro/a

di voler aderire ad una delle proposte di sostegno economico per il rifacimento del tetto della Basilica di San Paolo.

A tal fine fornisco i riferimenti per contattarmi:

telefono fisso: _____ orario chiamata _____

cellulare: _____ orario chiamata _____

posta elettronica: _____

Cantù, _____

P. S.

Per il richiamo telefonico chiediamo di indicare un orario approssimativo a voi più comodo.

IBAN: IT59M0843051060000000042321

Causale: rifacimento tetto San Paolo

Il presente modulo può essere riconsegnato in segreteria parrocchiale, imbucato nella cassetta della posta della segreteria o ai sacerdoti della parrocchia
Grazie