

## RITIRO DEGLI OLI SANTI NELLA BASILICA LATERANENSE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

parroco di \_\_\_\_\_

(*oppure:* cappellano ospedaliero di \_\_\_\_\_)

*oppure:* vicario parrocchiale di \_\_\_\_\_)

*oppure:* indicare l'incarico pastorale \_\_\_\_\_)

ritiro personalmente gli Oli santi;

delego al ritiro degli Oli santi presso la basilica Lateranense il Sig. / la Sig.ra:

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

timbro

firma leggibile \_\_\_\_\_