



Roma, _____

VICARIATO DI ROMA

UFFICIO PER LA FORMAZIONE LITURGICA
E LA CELEBRAZIONE DEI SACRAMENTI

**A Sua Eminenza Rev.ma
il Cardinale Vicario**

Il sottoscritto Parroco _____

della Parrocchia _____, Diocesi di ROMA -

nella sua pastorale responsabilità del servizio dell'Eucaristia, soprattutto verso gli ammalati del suo territorio, permanendo la situazione di necessità

CHIEDE IL RINNOVO

DEL MANDATO DI MINISTRO STRAORDINARIO DELLA COMUNIONE

per _____

Cognome

nome

via _____ n. _____ cap. _____

dell'Istituto (se religioso/a) _____

Attualmente visita a casa (o in altre strutture) n. ____ malati, portando la S. Comunione su mio incarico.

La parrocchia ha già n. _____ ministri straordinari della comunione.

Timbro parrocchia

Firma del Parroco
