NOME _____ COGNOME _____

CELLULARE _____

VOGLIO PRENOTARE N. _____ COPIE DEL LIBRO DEDICATO A DON COSTANTE

PAGO LA SOMMA DI _____ EURO (20 EURO A COPIA)

RITIRERÒ IL LIBRO IN:

SACRESTIA S. AMBROGIO

SACRESTIA S. MICHELE

SACRESTIA SANTUARIO

SACRESTIA S. LORENZO

SACRESTIA S. VINCENZO

SEGRETERIA PARROCCHIALE

FIRMA _____