

Iscrizione al Quadrante della Misericordia

Alla Direzione dell' Arciconfraternita
“Guardia d’Onore al Sacro Cuore di Gesù”
Via Sallustiana n. 24 – 00187 Roma
Tel/ fax 06/4818188

<https://direzionenazionale.wixsite.com/arcnazgdosacrocuore>

Posta elettronica: direzione.nazionale@libero.it

Il/la sottoscritto/a

.....

Nato/a a il

Indirizzo: Via n. CAP

Comune.....

Provincia

Telefono

indirizzo e-mail

appartenente alla Parrocchia/Chiesa

.....

guidata dal Parroco/Rettore/Sacerdote

.....

chiede di iscriversi al Quadrante della Misericordia dell’Arciconfraternita **“Guardia d’Onore al Sacro Cuore di Gesù”** per la conversione di uno o più peccatori e sceglie come “Ora di Guardia supplementare”

dalle ore alle ore

Luogo e data

Firma

.....

(si prega di scrivere in stampatello)