

30 Mszy Świętych w listopadzie za zmarłych

*pola wymagane

Imię*

Nazwisko*

Nazwa Firmy (opcjonalnie)

Adres do korespondencji*

Nazwa ulicy/miejscowości, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy*

Poczta*

Adres e-mail*

Adres płatności, jeśli jest inny niż adres korespondencji

Nazwa ulicy/miejscowości, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy

Poczta*

Zgłaszana intencja*

Przekazuję na ten cel ofiarę w kwocie**