

DEKLARACJA

Niniejszym wyrażam wolę wstąpienia do Akcji Katolickiej Diecezji Tarnowskiej,

Oddział w

Imię i nazwisko*

Data i miejsce urodzenia

Stan cywilny

Data i miejsce ślubu kościelnego

Dokładny adres

.....

Miejscowość, data

Podpis

* Nazwisko wypisać drukowanymi literami, podać kontakt : telefon, poczta email