



Dirección Peregrinación Diocesana
Con Enfermos a Lourdes

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA

(Hoja amarilla)

D/Dña

.....

con D.N.I. nº..... nacido/a el día dede..... con

domicilio en C/.....

Código Postal..... Población.....

Provincia..... Nº de teléfono..... perteneciente a la

Parroquia de

EXPONE: que desea ir a Lourdes como voluntario o enfermo (táchese lo que no proceda) en la próxima peregrinación diocesana que tendrá lugar del día..... al día..... Del mes de..... Para lo cual, sabiendo en conciencia que los recursos económicos de que dispone son insuficientes.

SOLICITA la cantidad de..... euros

Firma la presente solicitud en..... a de..... de

Nombre, apellidos y firma de la persona mayor de edad acompañante en caso de tratarse de un menor de edad.....