



**DOMANDA DI VISITA
ALLA TOMBA DI SAN TOMMASO
APOSTOLO IN ORTONA**

IL SOTTOSCRITTO _____

RESPONSABILE DEL GRUPPO _____

COMPOSTO DA N. PERSONE.

PROVENIENTE DA _____

DESIDERA VISITARE LA BASILICA E PREGARE SULLA TOMBA DI SAN TOMMASO

IL GIORNO / / ALLE ORE _____

=====

(per le parrocchie)

IL GRUPPO E' DELLA PARROCCHIA _____

ACCOMPAGNATI DAL PROPRIO PARROCO _____

E VOGLIONO CELEBRARE LA S. MESSA SULLA TOMBA DELL'APOSTOLO

=====

CELLULARE : _____

E.MAIL: _____

NB: Facciamo richiesta del TESTIMONIUM TOMMASEO a conclusione del Pellegrinaggio