**KARTA AKTUALIZACYJNA ODDZIAŁU KSM**

**DIECEZJI ŚWIDNICKIEJ**

(pieczęć podłużna oddziału) Data:………………………

Parafia pw. …………………………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………

**Kierownictwo oddziału:**

Prezes: …………………………………………………………………………..

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Zastępca Prezesa: ………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Sekretarz: …………………………………………………………………………..

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Zastępca Sekretarza: ……………………………………………………………………….....

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Skarbnik: ……………………………………………………………………….....

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Ksiądz Asystent: ……………………………………………………………………….....

Telefon:………………………………e-mail:………………………….

Sporządził: Zatwierdził: