**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: