



..... dnia

Lista członków Parafialnego Oddziału Akcji Katolickiej przy parafii p.w.

.....

W

L.p.	Nazwisko Imię	adres	telefon	e-mail	Nr legitymacji AK i data wstąpienia do AK
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Lista członków wspierających				
1				
2				
3				
4				
5				

Podpis prezesa POAK