Římskokatolická farnost

Čj.  Dne

**POTVRZENÍ
O SKUTEČNOSTI NENÁLEŽENÍ K CÍRKVI**

Potvrzujeme, že pan/paní  , nar.  ,

 ***(jméno a příjmení) (datum narození)***

ke dni  s plným vědomím a dobrovolně opustil/a církevní společenství římskokatolické církve,

 ***(datum podpisu na formuláři)***

což bylo úředně deklarováno dne  .

 ***(datum podpisu ordináře)***

 L. S.

 ***farář (administrátor)***