Zavod Salesianum  
OE ORATORIJ SLOVENIJA  
Rakovniška 6  
1000 Ljubljana

**Zadeva: POOBLASTILO ZA PRENOS RELIKVIJ BL. CARLA ACUTISA**

Spodaj podpisani   
župnik (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ župnije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pooblaščam polnoletno osebo (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
za izposojo in prenos relikvij bl. Carla Acutisa od Oratorija Slovenija do naše župnije in nazaj.

Prevzemam odgovornost, da se bo z relikvijami ravnalo spoštljivo in skrbno ter da bodo do večera dneva izposoje med 19. in 21. uro dostavljene nazaj do Oratorija Slovenija (Rakovniška 6, Ljubljana).

Datum: Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_