



СРПСКА ПРАВОСЛАВНА ЦРКВА
СВЕТИХ АПОСТОЛА ПЕТРА И ПАВЛА - АТЛАНТА
P.O. Box 466036
Lawrenceville, GA 30042

Бр. ____

Формулар

за

СТАРАТЕЉСТВО

Име и презиме

Адреса

Место Поштански број

Број телефона

Ја прихватам старатељство за 2012. годину почевши од 1. јануара које ће седмично износити прилог у износу од:

\$ ____

\$20 ____

\$10 ____

Потпис