

FORMA PARA HACER SU DONACION EN EFECTIVO O CON CHEQUE *

*** USE EL OTRO LADO DE ESTA FORMA PARA PAGAR CON TARJETA DE CREDITO**

Uso Parroquial Solamente
Etiqueta de Identificación del Donante

Nombre
Sr./Sra./Srita Nombre Nombre de Espos(a) Apellido(s)

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Teléfono Preferido _____

Correo electrónico preferido _____

Nombre de la Parroquia, Ciudad de la Parroquia

Donación en efectivo

Cheque (pagado a nombre de su parroquia / DSA)

Suma de compromiso total \$ _____

Donación inicial \$ _____

Suma de compromiso que resta \$ _____

Deseo hacer los pagos de compromiso en los meses que se indican a continuación, por favor envíenme recordatorios de compromiso.

Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre

Octubre Noviembre Diciembre Enero 2026