

FORMA PARA HACER SU DONACION EN EFECTIVO O CON CHEQUE **** USE EL OTRO LADO DE ESTA FORMA PARA PAGAR CON TARJETA DE CREDITO**

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

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Teléfono Preferido _____

Correo electrónico preferido _____

Nombre de la Parroquia, _____ Ciudad de la Parroquia _____

**Uso Parroquial Solamente
Etiqueta de Identificación del Donante**

- 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 2027