

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 Apellido Nombre de Espos(a) Apellido

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____

Teléfono Preferido _____

Correo electrónico preferido _____

Por favor, acredite mi donación a _____
Nombre de la Parroquia, Ciudad de la Parroquia

Usó 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.

Junio Julio Agosto Septiembre Octubre
 Noviembre Diciembre Enero 2019 Febrero 2019