

Suscríbete para la autofinanciación de tu parroquia.

Componemos la parroquia unas 6.800 familias. El número de familias suscritas actualmente es de 160. Llevamos unos años sin hacer esta campaña. Queremos promocionar las suscripciones a la parroquia.

¿Seremos capaces en este año de superar el número de los que ya están suscritos?

Con 100 familias más, a 8 euros al mes (96 € al año), lograríamos contribuir a cubrir gran parte de los gastos que genera el tener abierta esta tu parroquia: la Iglesia y sus locales: despachos, cáritas, calefacción,... Esta colaboración **DESGRAVA LA DECLARACIÓN DE LA RENTA.**

Apellidos:

NIF

Domicilio:

C.P.

Población:

Banco o Caja:

Domicilio (banco o caja):

D/D^a _____

Se suscribe con _____ Euros al ___ MES ___ TRIMESTRE ___ SEMESTRE ___ ANUAL

A favor de la financiación de la Iglesia Católica.

¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo del I.R.P.F. SI NO

Sus datos personales están protegidos por la Ley y sólo se tratarán FIRMA FECHA
informáticamente a efectos de gestión de su donativo.

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

ENTIDAD _____ **OFICINA** _____

CD ____ **Nº DE CUENTA** _____

Nombre:

Nº Piso Letra Escalera

Teléfono:

Suscríbete para la autofinanciación de tu parroquia.

Componemos la parroquia unas 6.800 familias. El número de familias suscritas actualmente es de 160. Llevamos unos años sin hacer esta campaña. Queremos promocionar las suscripciones a la parroquia.

¿Seremos capaces en este año de superar el número de los que ya están suscritos?

Con 100 familias más, a 8 euros al mes (96 € al año), lograríamos contribuir a cubrir gran parte de los gastos que genera el tener abierta esta tu parroquia: la Iglesia y sus locales: despachos, cáritas, calefacción,... Esta colaboración **DESGRAVA LA DECLARACIÓN DE LA RENTA.**

Apellidos:

NIF

Domicilio:

C.P.

Población:

Banco o Caja:

Domicilio (banco o caja):

D/D^a _____

Se suscribe con _____ Euros al ___ MES ___ TRIMESTRE ___ SEMESTRE ___ ANUAL

A favor de la financiación de la Iglesia Católica.

¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo del I.R.P.F. SI NO

Sus datos personales están protegidos por la Ley y sólo se tratarán FIRMA FECHA
informáticamente a efectos de gestión de su donativo.

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

ENTIDAD _____ **OFICINA** _____

CD ____ **Nº DE CUENTA** _____

Nombre:

Nº Piso Letra Escalera

Teléfono: