SOCIOS PARROQUIALES SAN FRANCISCO JAVIER

Nombre:_____ Apellidos:_____

D.N.I.:_____ Teléfono:_____

Domicilio: _____ Número: _____

Piso:_____ Letra:_____ Población:_____

Código Postal:_____ Teléfono:_____

desea colaborar con la parroquia de forma

☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Anual

con la cantidad de _____ €uros a través de

☐ entrega en mano en la Sacristía ☐ cuenta bancaria

Número de cuenta:

(Banco)	*(Sucursal)*	*(D.C.)*	*(Número de cuenta)*

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firma