

PARROQUIA PRIORAL NTRA. SRA. DE LOS MILAGROS

Domicialización bancaria cuotas Salones Parroquiales

Apellidos _____

Nombre _____ D.N.I. _____

Domicilio _____ Nº _____

C.P. _____ Población _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

Banco o Caja de Ahorros _____

Domicilio _____

C.P. _____ Población _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

ENTIDAD			

OFICINA			

DC	

Nº CUENTA									

D _____

Se suscribe con _____ Euros al mes a favor de Obras Salones Parroquiales.

¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo del I.R.P.F.?

SI

NO

Firma:

En _____ a _____ de _____ de 201_

ENTREGUE ESTE BOLETÍN A SU PÁRROCO

Sus datos personales están protegidos por la ley y sólo se tratarán informáticamente a efectos de gestionar su donativo.