BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

D./Dña.	*N.I.F.
C./	
Número Piso Puerta	
Población	
C.P. Provincia	
Desea colaborar con la Parroquia de S. cantidad de	Andrés Apóstol con la
pagaderos al mes \square , al trimestre \square , al sem	estre □, al año □.
DOMICILIACIÓN BANCARIA	
Titular de la cuenta	
Entidad	
Núm. C.C.C.:	
*Este donativo desgrava en el impuesto sobr	e la renta (I.R.P.F)
FIRMA	

Rellene los datos y envíenlo por correo ordinario, o bien, deposítelo en sobre cerrado en cualquier oficina de la Parroquia.

Enviar a:

Parroquia de San Andrés Apóstol C/ Pablo Neruda, 33 50018 Zaragoza