

PARROQUIA PERSONAL DE SORDOS NUESTRA SEÑORA DEL SILENCIO
PASTORAL DEL SORDO DE MURCIA (DIOCESIS DE CARTAGENA)

DATOS PERSONALES

Apellidos.....Nombre.....

NIF.....Domicilio.....Nº.....

C.P.....

Población.....Teléfono.....

DATOS BANCARIOS

Banco o Caja de Ahorros.....

Número de cuenta

.....

Domicilio.....Nº.....C.P.....
.....

Población.....

D./Dña.....
.....

Se suscribe con.....€ al mes trimestre semestre año

¿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 informáticamente a efectos de gestionar su donativo.

En a de de 20..

Firma