

Boletín de suscripción. BOLSA DE CARIDAD

Nombre: _____ DNI: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Ruego me suscriban con una cuota

Trimestral de Semestral de Anual de
 5 euros 10 euros 15 euros 20 euros _____ euros

Esta cantidad será abonada mediante domiciliación bancaria, para lo cual cumplimiento la orden que más abajo se indica

Muy Sres. Míos:

Les participo que con cargo a mi cuenta corriente/ de ahorros a la derecha indicada, tengan a bien abonar los recibos de la Bolsa de Caridad de Ntro. Padre Jesús del Gran Poder.

En la seguridad que darán cumplimiento a cuanto les notifico, les saluda muy atentamente,

Banco: _____

Sucursal: _____

Domicilio: _____

Nº c/c o Lib. Ahorros: _____

Fdo: _____ Fecha: _____

GRAN**PODER**



BOLSA DE CARIDAD

