

DESEO COLABORAR CON LA PARROQUIA DE SAN JUAN EL REAL DE OVIEDO

Nombre: _____

Apellidos: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Número: _____ Escalera _____ Piso: _____ Letra: _____

Población: _____ Código Postal: _____

desea colaborar con la parroquia de forma:

Mensual Trimestral Anual con la cantidad de _____ euros

a través de entrega en mano en la oficina de la Parroquia (Fray Ceferino, 24- 3º)

o cuenta bancaria

Número de cuenta:

Entidad Oficina CD Numero Cuenta

En _____ a _____ de _____ de 201__

Firma Titular Cuenta