

PARROQUIA DEL STMO. CORPUS CHRISTI

Teléfono...95461.11.90

E-mail.....pcorpuschristisevilla@hotmail.com

Web: [www.parroquiakorpuschristi.org](http://www.parroquiakorpuschristi.org)

**OBRAS REFORMA SALONES PARROQUIALES**

Por favor, rellene esta solicitud indicando sus datos personales. Elija el tipo de aportación y entréguela, en la Secretaria de la Parroquia, al Diácono, a los Sacerdotes, en los buzones del templo o en el de la correspondencia.

Nombre y apellidos .....

Domicilio ..... n° ..... Piso ..... Código Postal ..... Teléfono .....

**Aportación durante 1 año:**

**10€ /mes**  **30 €/Trimestre**  **60 €/Semestre**  **120 €/Anual**

<b>Otras:</b>	<input type="checkbox"/>	Mensual
<b>Importe .....</b> €	<input type="checkbox"/>	Trimestral
<b>Periodicidad.....</b>	<input type="checkbox"/>	Semestral
	<input type="checkbox"/>	Anual

• ¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo del I.R.P.F.? ..... SÍ  NO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA (SI ES DISTINTO AL INDICADO ARRIBA)

[Empty box for name and surnames]

BANCO O CAJA DE AHORROS

DNI TITULAR DE LA CUENTA

[Empty box for bank name]

[Empty box for DNI]

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
---------	---------	------	--------------

Muy Sres. míos: Ruego a uds. abonen, hasta nueva orden y con cargo a mi cuenta arriba indicada, los recibos por el importe de .....Euros, que les presente la JUNTA PARROQUIAL DEL CORPUS CHRISTI, con la periodicidad que se detalla arriba.

Firma

Sevilla, de de 20 ...