



COLABORACIÓN A FAVOR DE LA DIÓCESIS DE MÁLAGA

PARROQUIA DE SANTA MARÍA DE LA ENCARNACIÓN Y SAN JUAN BAUTISTA

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NIF: _____ TELÉFONO/MOVIL: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____ C.P.: _____

E-MAIL: _____

IBAN:

E	S		
---	---	--	--

 -

--	--	--	--

 ENTIDAD -

--	--	--	--

 SUCURSAL -

--	--

 D.C. -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nº CUENTA (10 DÍGITOS)

IMPORTE DONATIVO: _____

MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL UN SOLO DONATIVO

A FAVOR DE:

DIÓCESIS DE MÁLAGA

PARROQUIA DE _____

POBLACIÓN _____

DESEA RECIBIR CERTIFICADO DE DESGRAVACIÓN FISCAL (OBLIGATORIO CONTESTAR):

SÍ NO

FECHA: ___ / ___ / 20 ___

FIRMA