

# PARROQUIA DE SAN JUAN PABLO II

## FORMULARIO DE PAGO PARROQUIAL

---

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD, ESTADO,  
C. POSTAL: \_\_\_\_\_

CORREO  
ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

NO. DE TELEFONO: \_\_\_\_\_

### ¿QUÉ CUENTA DEBEMOS DEBITAR?

TODOS SUS DONACIONES SON PROCESADOS EL 5 DEL MES.

QUIERO USAR UNA TARJETA DE CREDITO.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ (COMO APARECE EN  
LA TARJETA)

# DE CUENTA: \_\_\_\_\_ EXP. FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

VISA       MASTERCARD       DISCOVER       AMERICAN EXPRESS

QUIERO USAR UNA CUENTA BANCARIA (SI NO ESTÁ SEGURO DE QUE PUEDE INCLUIR UNA REVISIÓN ANULADA)

9 DIGITOS DE RUTA: \_\_\_\_\_

# DE CUENTA BANCARIA: \_\_\_\_\_

CUENTA DE CHEQUES       CUENTA DE AHORROS

POR FAVOR COMPLETE EL REVERSO Y VUELVA A LA OFICINA PARROQUIAL O CAER EN LA CESTA DE LA COLECCIÓN EN LA MISA Y MARCAR EN EL SOBRE (ATTN: SHARON DAHLE, OFICINA PARROQUIAL)

## PARROQUIA DE SAN JUAN PABLO II

OFERTA REGULAR: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

FONDO DE CONSTRUCCIÓN: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

FONDO ESCOLAR: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

DESPENSA DE ALIMENTOS: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

PROGRAMA DE COMIDA DE SVDP: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

DÍAS SANTOS: \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

SOLEMNIDAD DE MARIA \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

ASCENSION \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

PASCUA \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

ASUNTO \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

TODOS LOS SANTOS \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

CONCEPCIÓN INMACULADA \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

NAVIDAD \$ \_\_\_\_\_ (POR MES)

CUALQUIER PREGUNTA RELACIONADA CON EL PAGO PARROQUIAL PUEDE DIRIGIRSE A SHARON DAHLE,  
DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DURANTE LAS HORAS REGULARES 744-3695. GRACIAS.