



**OBISPADO DE SAN ISIDRO**  
**CONTRIBUCION PARROQUIAL MENSUAL**

Parroquia  
Nuestra Señora  
de la Guardia

Centro Misional  
San José

Nombres..... Apellidos.....  
Domicilio..... Localidad..... CP .....

Teléfono particular..... Teléfono laboral..... E-Mail.....

Suscribo una contribución nueva       Actualizo contribución actual

con la cantidad de:    \$ 50    \$ 100    \$ 200    \$ 500    otro \$.....

Pido que dicho importe:

. Me sea debitado mensualmente, hasta instrucción en contrario, en mi tarjeta de crédito.

Tarjeta de Crédito:    American Express    Diners    Visa    Master Card

Titular de la tarjeta:.....

Número de la tarjeta:  

Fecha de vencimiento  

DNI/LE/LC/CI N°  

Lugar y fecha.....

Firma del titular