



**OBISPADO DE SAN ISIDRO  
CONTRIBUCIÓN PARROQUIAL MENSUAL**

**Parroquia  
Nuestra Señora  
de la Guardia**

**Centro Misional  
San José**

Nombres..... Apellidos.....  
Domicilio..... Localidad.....  
Teléfono ..... Email .....

(tachar lo que no corresponda)

Suscribo una contribución nueva Actualizo mi contribución mensual

con la cantidad de: \$ 500.-  
\$ 1,000.-  
\$ 2,000.-  
\$ 5,000.-  
otro \$

Autorizo a que dicho importe me sea debitado mensualmente en mi tarjeta de crédito.

Master Card American Express VISA

Titular de la tarjeta:.....

Número de la tarjeta: .....

Fecha de vencimiento ...../.....

DNI / LE / LC / CI N° .....

Lugar y fecha.....

El importe abonado es deducible de la liquidación anual del Impuesto a las Ganancias.