

**Tú eres testigo
de la Fe de tu Iglesia.**

¡Participa!

Domiciliación bancaria a favor de la Iglesia Católica

Apellidos _____ Nombre _____

NIF _____ Domicilio _____ N° _____

C.P. _____ Población _____ Teléfono _____

Banco o Caja de Ahorros _____

Domicilio _____

C.P. _____ Población _____

D _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

ENTIDAD

OFICINA

--	--	--	--

--	--	--	--

DC

N° CUENTA

--	--

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

Se suscribe con _____ Euros al ☐ Mes ☐ Trimestre ☐ Semestre ☐ Año

a favor de la financiación de la Iglesia Católica.

¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo del I.R.P.F.? ☐ Sí ☐ No Firma: _____

ENTREGUE ESTE BOLETÍN EN XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Sus datos personales están protegidos por la ley y sólo se tratarán informáticamente a efectos de gestionar su donativo.

Fecha _____

Tú eres testigo de la Fe de tu Iglesia.

¡Participa!



ENTREGUE ESTE BOLETÍN EN EL OBISPADO DE SANTANDER (ADMINISTRACIÓN) • PLAZA EGUINO Y TRECÚ 2, CP: 39002. SANTANDER

Sus datos personales están protegidos por la ley y sólo se tratarán informáticamente a efectos de gestionar su donativo.

[illegible]