

BOLETÍN SUSCRIPCIÓN CARITAS

Nombre	
Apellidos	
D.N.I.	
Domicilio	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono	

Deseo suscribirme a **CARITAS PARROQUIAL DE VILLALBA** con la cantidad de:

_____ Euros con la siguiente periodicidad:

Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

Nombre del banco	
Dirección de la oficina	
Población	

Cuenta bancaria o Código IBAN:

E	S																		
		ENTIDAD			OFICINA			DC	Nº CUENTA										

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma: