

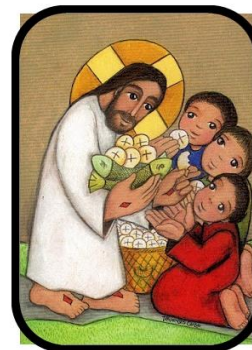


PARROQUIA

SAN MARCELO

LEÓN

FICHA DE SUSCRIPCIÓN CUOTA PARROQUIAL



D/ña.....
DNI.....
Calle.....Nº.....Piso.....C.P:.....
Nº móvil de contacto.....
autorizo al Banco.....
para que en lo sucesivo y hasta nueva orden cargue en mi cuenta
Nº IBAN ES.....
los recibos que presente la Parroquia de San Marcelo, de la Diócesis de
León, con sede en la calle Hospital, 2, código postal 24003, con NIF
R2400120H por un importe (mensual) (trimestral) (semestral) (anual)
de.....euros.

En León, ade.....de

Firma

(RELLÉNALO Y ENTRÉGALO EN LA PARROQUIA)

Parroquia San Marcelo
C/ Hospital, 2
24003 LEÓN