

Parroquia de la Inmaculada Concepción de la Virgen María
Bella Vista

Yo,
Domicilio,
Localidad, Teléfono,
Correo electrónico,
deseo colaborar con la suma fija mensual de \$
a través de:

Débito de mi tarjeta de crédito

Tarjeta	Número	Vencimiento
American Express		
Mastercard		
Diners		
Visa		