

Seleccione uno:  Sr. y Sra.  Sr.  Sra.  Srta.

ESCRIBA CLARO A CONTINUACIÓN:

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre de esposo(a) \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Por favor acredite mi regalo a (Nombre de la Parroquia y ciudad)

**No deseo contribuir en este momento**

**Ya he contribuído**

**Deseo pagar con Tarjeta de crédito:**  Visa  MasterCard  Discover

Número de tarjeta de crédito

\_\_\_\_\_  
Fecha de vencimiento

Nombre como aparece en la tarjeta

\_\_\_\_\_  
Firma

Por favor remitir a: Disciples Response Fund Appeal, McRaith Catholic Center, 600 Locust Street, Owensboro, KY 42301

Diócesis de Owensboro ● Fondo de Respuesta de los Discípulos

## LLAMADO ANUAL 2018-2019

### Donación Sugerida

### 10 Pagos Mensuales

#### Sociedad de St. Stephen

\$1.000,00.....\$100,00

#### Círculo de Compasión

\$750,00.....\$75,00

#### Círculo de Piedad

\$500,00.....\$50,00

#### Círculo de Gracia

\$250,00.....\$25,00

#### Otras Donaciones

\$150,00.....\$15,00

\$125,00.....\$12,50

\$100,00.....\$10,00

\$75,00.....\$7,50

Otro.....\$ \_\_\_\_\_

### Monto total a donar

\$ \_\_\_\_\_

### Monto incluido en el sobre

\$ \_\_\_\_\_

### Saldo a pagar

\$ \_\_\_\_\_

### Forma de pago

Un Pago

10 Pagos Mensuales