



**Colecta anual de
Caridades Católicas
del año 2008**

*"Lo que haces por tu prójimo, lo
haces por Cristo."*

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____

Parroquia _____

Dirección electrónica _____

¿Se ha mudado o cambiado de parroquia durante el año pasado? Si No

¿Le otorga permiso a Caridades Católicas de publicar su nombre como donante? Si No

Donación que hará con sacrificio: \$ _____

Monto que regalará en el día de hoy
 Efectivo Cheque \$ _____

Balance: \$ _____

Pagaré el resto de mi balance a donar en la forma siguiente

10 pagos (Desde noviembre 2008 hasta agosto 2009)

4 pagos

2 pagos

Mediante tarjeta de crédito *

Transferencia electrónica de fondos *

Firma

Fecha: _____

* Vea en el reverso del sobre la sección para hacer su donación mediante tarjeta de crédito o transferencia electrónica. Haga su cheque a nombre de: Catholic Charities Appeal.

**Colecta anual de Caridades Católicas
del año 2008**

**USTED DEBE LLENAR ESTE FORMULARIO PARA
PAGAR CON TARJETA DE CRÉDITO
(CON LA TARJETA DE CRÉDITO SOLO SE
RETIRARA UNA VEZ DE SU CUENTA)**

MASTERCARD

VISA

Contribución \$ _____

Su nombre tal cual como aparece en su tarjeta de crédito

Fecha de expiración: ____ / ____

Su requiere su firma para autorizar su pago
con la tarjeta de crédito

**TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS O
RETIRO DE SU CUENTA CORRIENTE**

**NOTA: AUNQUE USTED HAYA LLENADO UNA
PLANILLA SIMILAR ANTERIORMENTE, REQUIERE
HACERLO NUEVAMENTE CADA AÑO.**

Monto que se compromete a donar: \$ _____

**Puede hacer su transferencia electrónica durante
un plazo de diez meses**

(Los retiros a su cuenta comenzarán en noviembre 2008)

**Autorización para retirar de su cuenta las donaciones a
Caridades Católicas**

Yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a Caridades Católicas para que retire de mi cuenta corriente la cantidad que escribí en este formulario, cuyo número de cuenta aparece en el cheque anulado que adjunto a esta planilla. Por lo tanto, autorizo a Caridades Católicas para que contacte a la institución bancaria que menciono abajo para tramitar mi retiro o transferencia de fondos de la cuenta corriente que aparece en el cheque anulado.

Nombre de la institución bancaria _____

IMPORTANTE

No olvide anular el cheque que debe anexar a esta planilla. El cheque debe llevar la palabra: VOID en grande y debe ser anexado a esta planilla que usted ha llenado. Por favor no confunda el cheque con la planilla de depósito de su cuenta.

Sí su datos en su cuenta bancaria bien sea en la tarjeta de crédito o en su cuenta corriente cambian. Por favor notifique inmediatamente a Caridades Católicas.

Imprima su nombre: _____

Se requiere su firma para autorizar el débito o transferencia de fondos.

Incluir Por Favor En Un Sobre Y Enviar:

Catholic Charities Annual Appeal 2008-09
1501 N Classen Blvd
Oklahoma City, OK 73106-6699