

Caridades Catolicas—Campana Annual de 2007



*Cualquier cosa que hagas con alguno de los más pequeños de Mi gente lo haces por Mi.
- cf Mateo 25:40*

Nombre _____
 Dirección _____
 Ciudad _____ Edo _____ C.P. _____
 Teléfono _____
 Correo Electrónico _____
 Parroquia _____

¿Has cambiado de casa o de parroquia en el año pasado? Si/No
 ¿No permites publicar tu nombre como donador de Caridades Catolicas? Si/No

Separe la parte superior y ponga en el sobre con su pago.

Donación Annual: \$ _____
 Cantidad que Pagas Hoy: \$ _____
 Balance: \$ _____

Pagaré el balance antes de agosto de 2008 de este modo:

_____ 10 pagos, noviembre de 2007 – agosto de 2008
 _____ 4 pagos cada trimestre
 _____ 2 pagos
 _____ Tarjeta de Crédito *
 _____ Traslado Electrónico de Fondos *

Firma: _____ Fecha _____

* Ve el reverso de esta tarjeta de promesa de donar para proveer los datos de Tarjeta de Crédito o de Traslado de Fondos Electrónico.

Escribe el cheque a nombre de Caridades Catolicas

PAGO POR TARJETA DE CREDITO
 (Donación por medio de un solo pago)

MASTERCARD  OR VISA 

 Numero de cuenta

Donación \$ _____

Nombre como aparece en la tarjeta _____

Fecha de vencimiento ____ / ____ / ____

Firma (Obligatorio) _____

Fecha _____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO DE FONDOS ELECTRONICO

Donación Total: \$ _____
 Cantidad del Traslado Mensual \$ _____
 (Donación dividada en 10 pagos)

Las deducciones mensuales de tu cuenta empiezan en noviembre de 2007 y terminan en agosto de 2008. Favor de no incluir tu primer pago si eliges este metodo.

Nombre de tu banco u otra institucion financiera _____

LAS REGULACIONES FINANCIERAS REQUIEREN QUE SE INCLUYA ADJUNTO UN CHEQUE CANCELADO (NO VALEN LAS FICHAS DE DEPOSITO)

Firma (Obligatorio) _____

Fecha _____

INCLUIR POR FAVOR EN UN SOBRE Y ENVIAR:

Catholic Charities Annual Appeal 2007-08
 1501 N Classen Blvd Suite
 Oklahoma City, OK 73106-6699