



Parroquia
San Miguel
Málaga

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN A CARITAS

NOMBRE: _____

DNI: (Si desea certificado de sus aportaciones) _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

BANCO/CAJA: _____

Nº DE CUENTA: _____

Deseo contribuir con la cantidad de _____ € a CÁRITAS PARROQUIAL de SAN MIGUEL DE MÁLAGA y autorizo a que se cargue en la cuenta bancaria especificada anteriormente, dicha cantidad.

Periodo de cargo: Mensual Trimestral Semestral Anual

Málaga a ____ de ____ 20__