PARROQUIA DE SANTA MARÍA DE GRACIA CARTAGENA

BOLETÍN DE AYUDA PARROQUIAL

DATOS DEL TITULAR:

Nombre y Apellidos:						
Domicilio:						
C.P.-		**Localidad:**				
N.I.F.				**Teléfono:**		
Importe cuota:		**Mensual**		**Trimestral**		**Semestral**

DATOS BANCARIOS: IBAN CODE: (escriba con letra clara los 24 dígitos de la cuenta corriente)

				■					■					■					■					■					

Donativo sujeto a Desgravación Fiscal en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la PARROQUIA DE SANTA MARIA DE GRACIA, en concepto de “Donativo”, hasta nueva orden.

Atentamente,

Fdo.: _____

Cartagena, a ___ de _____ de _____

En cumplimiento con lo dispuesto en la Leu Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales han sido incorporados y serán tratados en los ficheros de la PARROQUIA DE SANTA MARÍA DE GRACIA con el fin de gestionar las actividades propias de la Parroquia. Le informamos de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal solicitándolo por escrito a PARROQUIA DE SANTA MARIA DE GRACIA en la Calle San Miguel s/n de Cartagena.

Una vez cumplimentado entregar en la Parroquia al Secretario Parroquial o a los Sacerdotes. ***No:_____/_____***