

Mr. & Mrs. Mr. Mrs. Ms. Dr.

Jr. Sr.

First & Last Name _____

Spouse First & Last Name _____

Address _____ Apt. _____ City _____ State _____ Zip _____

Home Phone _____ Email (His) _____ Email (Hers) _____

Parish _____

We Ask That All Pledges Be Paid in Full by December 31, 2015.

Total Pledge \$ _____ Amount ENCLOSED \$ _____

Pledge Balance to be Paid: 10 Mo. Installments (March - December 2015) One time on ____/____/____

Payments to be made by: Check (Payable to Bishop's Annual Appeal) MasterCard Visa (No other credit cards accepted)

Credit card number _____ Exp. Date ____/____/____
Mo. / Yr.

Cardholder Name _____

Signature _____ Date _____

Sr. y Sra. Sr. Sra. Srita. Dr.

Jr. Sr.

Nombre y Apellido _____

Nombre y Apellido de Espos(a) _____

Dirección _____ Dpto. _____ Ciudad _____ Estado _____ C. Postal _____

Teléfono _____ Correo Electrónico (El) _____ Correo Electrónico (Ella) _____

Parroquia _____

Le pedimos que incluya el monto total de su Compromiso a más tardar el 31 de Diciembre, 2015.

Compromiso Total \$ _____ Monto INCLUIDO \$ _____

Saldo de su Compromiso: 10 Cuotas Mensuales (Mar. - Dic. 2015) Pago Único el ____/____/____

Pagos a través de: Cheque (Pagadero a la Campaña Anual del Obispo) MasterCard Visa ((No se aceptan otras tarjetas de crédito)

Número de Tarjeta _____ Fecha de Vencimiento ____/____/____
Mes / Año

Nombre en la Tarjeta _____

Firma _____ Fecha _____