



Deseo contribuir con la misión de San Ignacio de Loyola:

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ CP: _____

Teléfono: _____

E mail: _____

DNI /Cuil o Cuit *: _____

*Por favor indique Nombre o Razón Social y DNI / CUIL o CUIT para que podamos emitir la constancia oficial correspondiente.

Me comprometo con el aporte mensual de:

\$15 \$30 \$50 \$100 \$.....

con \$..... por única vez.

me gustaría que me contacten para recibir más información.

Usted podrá hacer efectiva su colaboración a través de:

Tarjeta de Crédito

Cheque o Efectivo

Depósito / Transferencia en Cuenta Corriente de San Ignacio de Loyola:

Banco Galicia Sucursal Diagonal Sur 216

CBU 70216620000001127157

CUIT 30-66321657-7

Nos pondremos en contacto con usted a la brevedad para facilitar el modo elegido.

Parroquia San Ignacio de Loyola Bolívar 225 / C1066AAE Bs. As.

Tel: 4331-2458 / 4331-7863

iglesiasanignacio@ciudad.com.ar

Www.sanignaciodeloyola.org.ar

