



St. Vincent de Paul Roman Catholic Church

Forma de Registro

Toda la información proporcionada es para uso exclusivo de la Parroquia de San Vicente de Paul para ayudar en la prestación de atención pastoral y no se compartirá con ningún otro individuo u organización.

Fecha: _____

Por favor imprima claramente

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Dirección:	Apt./#Unid:
------------	-------------

Ciudad:	Código Postal:
---------	----------------

Contacto Principal	Espos@
--------------------	--------

Apellido:	Apellido:
-----------	-----------

Nombre:	Nombre
---------	--------

Fecha de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:
----------------------	----------------------

Por favor seleccione sacramentos recibidos <input type="checkbox"/> Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación	Por favor seleccione sacramentos recibidos <input type="checkbox"/> Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación
---	---

Numero de Telefono:	Numero de Telefono:
---------------------	---------------------

Correo Electronico:	Correo Electronico:
---------------------	---------------------

Estado Civil: Solter@ Comprometid@ Casad@/Iglesia Casad@/Civil Separad@ Viud@ Divorciad@

Información de Niños

Se anima a las personas mayores de 21 años que viven en casa a completar un formulario de registro por separado

Nombres Completos	Fecha de Nacimiento	Sexo F/M	Por favor seleccione sacramentos recibidos		
			Bautizo	Primera Comunión	Confirmación
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Porfavor Complete el otro lado del papel

Ofrenda automatizada

Bienvenido a nuestro programa de ofrenda automatizada. Ahora puede simplificar su vida dando su ofrenda a la iglesia automáticamente mediante tarjeta de crédito o mediante retiros directos de su cuenta bancaria. La transferencia electrónica de fondos (EFT) le permite dar su ofrenda a la iglesia transfiriendo fondos electrónicamente de su cuenta bancaria una o dos veces al mes. No hay costo alguno para usted para usar EFT o transferencias con tarjeta de crédito. Si desea cambiar su inscripción después de configurarla, por favor comuníquese con la oficina de la iglesia.

Por favor imprima claramente

Nombre:
Dirección:
Ciudad, Estado, Código Postal:
Numero de Telefono:
Email
Procesar mi donación recurrente el día <input type="checkbox"/> 4 de cada mes o <input type="checkbox"/> 4 y 15
Monto de retiro:
Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Discover Numero de la tarjeta. _____ Fecha de Vencimiento _____

He adjuntado un cheque anulado, una carta bancaria o la información de la tarjeta de crédito. Por favor transfiera mi información recurrentes como se especifico. Entiendo que mis futuras ofrendas serán transferidas directamente desde mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito y que puedo cambiar, suspender o cancelar en cualquier momento llamando a la oficina de la iglesia.

Todas las transferencias que se originen como transacciones de la Cámara de Compensación Automatizada (ACH) desde cuentas corrientes cumplirán con la ley de EE. UU.

Firma _____ Fecha _____