



ST SEBASTIAN CATHOLIC CHURCH

COMPROMISO PARROQUIAL

Fecha _____

Nombre y apellidos _____

Dirección completa (por favor incluir # de apartamento, # de lote, ciudad y código postal) _____

Teléfono (por favor incluir el número de la casa y el número móvil) _____

Firma _____

Compromiso: \$1,500 \$1,000 Otra Cantidad _____

Escoja **UNA** de las opciones

Calendario de Pago

Escoja **UNA** de las tres opciones

UN SOLO
PAGO

PAGOS
MENSUALES

PAGOS
SEMANALES

Los pagos del Compromiso deben hacerse con Cheque o Money Order a nombre de **SAN SEBASTIAN CATHOLIC CHURCH.**

Por favor escribir en el espacio del memo del Cheque o del Money Order
“COMPROMISO PARROQUIAL”