

ST JOHN THE BAPTIST CATHOLIC CHURCH
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA DE FONDOS ELECTRÓNICOS

Nombre de Parroquiano/a (usar letra de molde)	# Telefónico del Parroquiano/a
Domicilio	
Ciudad, Estado, y Código Postal	
Yo autorizo lo siguiente:	<input type="checkbox"/> Nueva Transferencia Electrónica de Fondos de la cuenta mencionada a continuación <input type="checkbox"/> Cambio Indicado a Continuación <input type="checkbox"/> Descontinúe Transferencia de Fondos Electrónicos

Información de Cuenta (Elija Banco o Tarjeta de Crédito. A Continuación, proporcione información de una sola cuenta.)	
Información de Cuenta Bancaria	Información de Tarjeta de Crédito
Nombre de Banco	Tipo de Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa
Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Cheques (adjuntar cheque anulado) <input type="checkbox"/> Ahorros (adjuntar comprobante de depósito)	
Numero de Ruta	Número de Tarjeta de Crédito
Número de Cuenta	Fecha de Vencimiento de Tarjeta de Crédito / /
Fecha de Vigencia Autorizada / /	Fecha de Vigencia Autorizada / /

Lista de Contribuciones			
Tipo de Fondos	Lista de Pagos	\$ Cantidad	Fecha en que comienzan las transferencias
Ofrenda Dominical	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
Pascua	<input type="checkbox"/> Donación extra únicamente en el día Santo		
Navidad	<input type="checkbox"/> Donación extra únicamente en el día Santo		
Campaña Capital	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
Reparación & Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
Ministerios de la Parroquia	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
Ministerios Juveniles	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
Caring Friends	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		
St Vincent de Paul	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> 4 veces al año <input type="checkbox"/> 2 veces al año <input type="checkbox"/> Anualmente (una vez al año) <input type="checkbox"/> Una sola vez		

Yo autorizo a la iglesia antes mencionada a deducir de la cuenta indicada en este formulario. Esta autorización permanecerá en efecto hasta que yo dé el cambio razonable o notificación de cancelación de suspender la autorización.

Firma Autorizada de la Cuenta: _____

Fecha: _____