

Programa
Memorias de por Vida
“Árbol de la Vida” - Plan A

Plasma el nombre de tu familia, tu negocio, o el nombre de un ser querido permanentemente en nuestra Capilla. Todo el dinero recaudado será para beneficio y renovación de la Capilla al igual que amueblarla.

Escoja entre 2 Planes de Pagos para la Placa en el "Árbol de la Vida"

Favor de marcar su opción

_____ Plan I 1 pago de \$1,000.00

SE REQUIERE UN DEPOSITO DE \$100.00 PARA EL PLAN II

_____ Plan II 12 mensualidades de \$75.00 = \$900.00

Se le enviaran cupones y sobres por correo para sus mensualidades.

Los pagos dan inicio el 1ro de noviembre 2009 y concluyen el 1ro de noviembre 2010

**LA GRAVACION DE LA PLACA SE REALIZARA AL CONCLUIR USTED CON
 SUS MENSUALIDADES**

Favor de usar letra de molde

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Código Postal _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono Celular _____

Firma _____

Fecha _____

¡Gracias por su consideración y generosidad!

Favor de hacer cheques a nombre de Holy Family Church Tree of Life

INSCRIPCION:

En los siguientes cuadros escriba su grabación.

Recuerde que solo hay 20 cuadros por línea y forman parte de los espacios requeridos al escribir.

Programa
Memorias de por Vida
“Árbol de la Vida” - Plan A

Plasma el nombre de tu familia, tu negocio, o el nombre de un ser querido permanentemente en nuestra Capilla. Todo el dinero recaudado será para beneficio y renovación de la Capilla al igual que amueblarla.

Escoja entre 2 Planes de Pagos para la Hoja en el "Árbol de la Vida"

Favor de marcar su opción

_____ Plan I 1 pago de \$500.00

SE REQUIERE UN DEPOSITO DE \$50.00 PARA EL PLAN II

_____ Plan II 12 mensualidades de \$37.50 = \$450.00

Se le enviarán cupones y sobres por correo para hacer sus mensualidades.

Los pagos dan inicio el 1ro de noviembre 2009 y concluyen el 1ro de noviembre 2010

LAS HOJAS SE ORDENARAN AL CONCLUIR USTED CON SUS MENSUALDADES

Favor de usar letra de molde

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Código Postal _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono Celular _____

Firma _____

Fecha _____

¡Gracias por su consideración y generosidad!

Favor de hacer los cheques a nombre de Holy Family Church Tree of Life

INSCRIPCION:

En los siguientes cuadros escriba su grabación.

Recuerde que solo hay 20 cuadros por línea y forman parte de los espacios requeridos al escribir.

Programa
Memorias de por Vida
“Jardín de la Vida” - Plan B

Plasma el nombre de tu familia, tu negocio, o el nombre de un ser querido permanentemente en nuestra Capilla. Todo el dinero recaudado será para beneficio y construcción del jardín situado entre el Templo y la Capilla.

Escoja entre 2 Planes de Pagos para el Ladrillo del "Jardín de la Vida"

Favor de marcar su opción

_____ Plan I 1 pago de \$200.00

SE REQUIERE UN DEPOSITO DE \$50.00 PARA EL PLAN II

_____ Plan II 6 mensualidades de \$25.00 = \$150.00

Se le enviaran cupones y sobres por correo para hacer sus mensualidades.

Los pagos dan inicio el 1ro de noviembre 2009 y concluyen el 1ro de mayo 2010

Favor de usar letra de molde

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____

Firma _____ Fecha _____

¡Gracias por su consideración y generosidad!

Favor de hacer los cheques a nombre de Holy Family Church Tree of Life

INSCRIPCION:

En los siguientes cuadros escriba su grabación.

Recuerde que solo hay 20 cuadros por línea y forman parte de los espacios requeridos al escribir.
