

Formulario de Contribuciones de la Convención de Los Bautistas del Sur de Texas

Fecha: _____

Nombre de la Iglesia: _____ Su Nombre/Título: _____

Dirección de Correspondencia: _____ Dirección Física de la Iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ Email: _____



P.O. Box 1988 Grapevine, TX 76099-1988
 (817) 552-2500 Fax: (817) 552-2501
 TOLL FREE: (877) 953-7282
 www.sbtexas.com sbtexas@sbtexas.com

PROGRAMA COOPERATIVO* – Presupuesto Operativo de la SBTC	\$ _____
ALCANCE A TEXAS – Ofrenda de Misiones Estatales	\$ _____
LOTTIE MOON – Ofrenda Navideña para las Misiones Internacionales	\$ _____
ANNIE ARMSTRONG – Ofrenda durante la Pascua para las Misiones Norte-Americana	\$ _____
TEXAN – Periódico de la convención estatal	\$ _____
Otra ofrenda designada _____	\$ _____
¡Gracias por sus ofrendas a las misiones por medio del Programa Cooperativo! CANTIDAD TOTAL ADJUNTA: \$ _____	

*Únicamente las ofrendas dadas al presupuesto aprobado de la SBTC serán consideradas contribuciones al Programa Cooperativo. Los fondos del Programa Cooperativo serán distribuidos de la siguiente manera: SBC – 55% y SBTC – 45%