

Nombre	<input type="text"/>		
Iglesia	<input type="text"/>	Pueblo	<input type="text"/>
Dirección Postal	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

---

## Método de Pago (marque con una X)

- |             |       |                          |
|-------------|-------|--------------------------|
| 1. Efectivo | ..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Cheque   | ..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. PayPal   | ..... | <input type="checkbox"/> |
- casadeamorpr@gmail.com
- 

## Uso Oficial

Fecha:

Pago recibido por:

