

Seventh-day Adventist Church Reform Movement

Address _____

City, _____ State _____ Zip code _____

Treasurer: _____

Treasurers name

Individual Donor _____

Address _____

City, ST Zip _____, _____

RECEIPT

For the Period ___/___/_____ through ___/___/_____

Tithes and offerings:

\$_____.

No goods or services have been provided for the deductible amount.

Seventh-day Adventist Church Reform Movement

Address _____

City, _____ State _____ Zip code _____

Treasurer: _____

Treasurers name

Individual Donor _____

Address _____

City, ST Zip _____, _____

RECEIPT

For the Period ___/___/_____ through ___/___/_____

Tithes and offerings:

\$_____.

No goods or services have been provided for the deductible amount.

Iglesia Adventista del Séptimo Día Movimiento de Reforma

Dirección _____

Ciudad _____, Estado _____ y Código Postal _____

Tesorera: _____

Nombre de la Tesorera

Donante _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ y Código Postal _____

RECIBO

Por el Período: ___/___/_____ al ___/___/_____

Diezmos y Ofrendas:

\$_____/____

No se ha proporcionado bienes ni servicios para la cantidad deducible.

-

Iglesia Adventista del Séptimo Día Movimiento de Reforma

Dirección _____

Ciudad _____, Estado _____ y Código Postal _____

Tesorera: _____

Nombre de la Tesorera

Donante _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ y Código Postal _____

RECIBO

Por el Período: ___/___/_____ al ___/___/_____

Diezmos y Ofrendas:

\$_____/____

No se ha proporcionado bienes ni servicios para la cantidad deducible.