



LEAF REQUEST FORM

NAME: _____

ADDRESS: _____

PHONE # _____ EMAIL: _____

TREE FUND DONATION AMOUNT \$1,000: \$ _____ Deposit

LEAF ENGRAVING: Line 1 -----

Line 2 -----

(LIMITED TO 20 CHARACTERS PER LINE INCLUDING SPACES)

** Leaf on icon will be noted to signify your contribution to our continued growth

PAYMENT SUBMITTED WITH ORDER PAYABLE TO: ST. ANN CATHOLIC CHURCH Keep Our Vision Growing Tree Fund
THANK YOU AND GOD BLESS.



PAYMENT PLANS ARE AVAILABLE – CONTACT: Louise Lupo - vllupo39@gmail.com
Pat Goldsmith - pattygogo@aol.com

(Your leaf will be engraved at the completion of payments)



FORMULARIO DE SOLICITUD

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono # _____ Correo Electrónico: _____

Cantidad de Donación para el árbol \$1,000.: \$ _____ Depositar

Mensaje en hoja: Line 1 -----

Line 2 -----

(Solo 20 letras por línea, incluyendo espacios)

Pago con la orden deberá ser hecho a nombre de: Parroquia Santa Ana
Mantener nuestro fondo de árboles en crecimiento de Vison
Gracias y que Dios lo bendiga



PLAN DE PAGOS ESTÁN DISPONIBLES –
CONTACTO: Louise Lupo - vllupo39@gmail.com
Pat Goldsmith - pattygogo@aol.com

(Su placa en forma de hoja será grabada hasta que se entregue el pago completo)