



# Designated Offering

Documento para uso interno	
<b>TOTAL</b>	
ATTN CONTRIBUTOR SERVICES DEPARTMENT: Please forward a copy of this form to BGMC.	

Cuenta del donante: \_\_\_\_\_  
Nombre del donante: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad/estado/Código postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Nombre de la iglesia: \_\_\_\_\_  
Cuenta de la iglesia (si lo conoce): \_\_\_\_\_

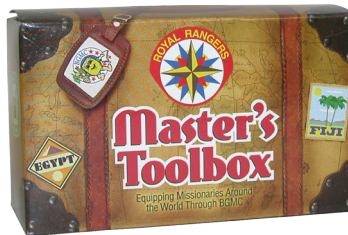
Haga un cheque a nombre de BGMC.  
Envíe este formulario con su contribución a:

**BGMC**  
**1445 N. Boonville Ave.**  
**Springfield, MO 65802**  
**417-862-2781, ext. 4021**

<b>ROYAL RANGERS—MASTER’S TOOLBOX:</b> <b>244-203 000041-4</b>	<b>AMOUNT</b>
---	---------------

BGMC—Royal Rangers: Master’s Toolbox  
Tabernacle Projects 2019/2020

\$



*Para recibir el reconocimiento adecuado por su ofrenda, incluya este formulario.*