



## Formulario de Suscripción

Envíe este formulario de inscripción junto a su cheque o giro postal por el valor de \$10.00 a:

***El Clarín Suscripciones***

P.O. Box 1800

Orlando, FL 32802-1800

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Giro Postal:

Cheque: