



40 DÍAS POR LA VIDA

Declaración de Paz

Yo, _____, testifico lo siguiente:
Nombre Impreso

- Solamente buscaré soluciones pacíficas a la violencia del aborto cuando esté de voluntario(a) en la campaña 40 Días por la Vida.
- Mostraré compasión y reflejaré el amor de Cristo a (Nombre del Centro abortivo) así como a sus empleados, voluntarios y clientes.
- Entiendo que actuar de manera violenta o dañina me desasocia inmediata y completamente de la campaña 40 Días por la Vida.
- No estoy asociado de ninguna forma con Planned Parenthood o sus filiales mediante empleo, comunicador, voluntario, cliente ni en ningún otro aspecto.

Mientras esté de pie frente de (Nombre del Centro abortivo):

- No obstruiré las calles o la acera mientras esté parado en el paso peatonal público.
- No tiraré basura en la calle o acera.
- Atenderé de cerca a cualquier niño que traiga a la vigilia de oración.
- No amenazaré, entraré en contacto físico, o abusaré verbalmente a los empleados, voluntarios o clientes de (Nombre del Centro abortivo)
- No destrozaré la propiedad privada .
- Cooperaré con las autoridades locales de la ciudad

Firma: _____ Fecha: _____

Dirección (Calle y número):

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

Email: _____

Tel: _____

Casa Trabajo Cel.