

FORMATO PARA LA RECEPCIÓN DE DONATIVOS A TRAVÉS DE TARJETAS DE CRÉDITO O DÉBITO.



Deseo contribuir con un donativo mensual de: \$ _____

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Tel/Fax: _____

Si desea que su donativo se cargue a su tarjeta de crédito o débito, por favor escriba su número:

_____ Banco _____ Visa _____ Master Card _____ Vence _____

Recibo deducible a favor de: _____

RFC: _____

Domicilio fiscal: _____

Firma del Titular: _____

Por este pagaré me obligo incondicionalmente a pagar a la orden del Banco Emisor, con cargo a la tarjeta descrita en este documento, la cantidad que aparece en el total de este título, en las condiciones estipuladas en el contrato de apertura suscrito con el Banco Emisor de la misma, siempre y cuando tenga saldo disponible.

*** Enviar formato por correo electrónico o fax.**