


Quiero convertir mi generosidad en **acci♥n**


Fecha: ____ / ____ / ____

\$1.00 \$10.00 \$25.00 \$100.00
\$5.00 \$20.00 \$50.00 Otra cantidad _____

Donación por tarjeta de Crédito

Yo  (nombre según tarjeta) _____ autorizo a cargar mensualmente a mi tarjeta de Crédito Débito con fecha vencimiento ____ / ____ / ____ y número de tarjeta _____ del Banco _____ todo los _____ de cada mes.

Donación por medio de cargo a cuenta

Yo  _____ autorizo a ejecutivos del Banco _____ a debitar de mi cuenta de Ahorro Corriente número _____ todos los _____ de cada mes.

Por la cantidad y en la periodicidad indicada anteriormente en este formulario 

El valor de la donación aquí autorizada a debitar o cargar, en los términos y condiciones antes expresados, deberá ser abonada en la cuenta número: _____


a nombre de Fundación Dona tu Cora, aperturada en el Banco _____ S.A.

Es entendido para el donante que gestionará, únicamente con Fundación Dona tu Coraz♥n la emisión del recibo de donación deducible del impuesto sobre la renta a su nombre.

Datos del donante

Nombre: _____ Dirección: _____
DUI: _____ Teléfono: _____ Celular: _____
NIT: _____ E-mail: _____

Firma: _____ 

¡Gracias a tu apoyo podemos continuar cumpliendo con nuestra misión y así, poder dar seguimiento a nuestros  programas y campañas!

Nota:

Esta es una donación comprendida por un periodo de 12 meses consecutivos a partir de la fecha de afiliación y teniendo la opción de renovarse al finalizar el periodo. Este documento tiene validez con la firma del titular, Representante Legal o Apoderado de la cuenta y si los documentos de identificación han sido verificados. El original de la presente deberá ser entregado al banco que realice los débitos o cargos aquí autorizados durante el periodo acordado.

