

Ayudando a transformar vidas

Formato de Donativo

Deseo hacer mi donativo para apoyar a las niñas y niños de FUNFAI, de la siguiente manera:

/ /
Día Mes Año

\$500 pesos al mes \$700 pesos al mes \$1,000 pesos al mes \$6,000 pesos al mes

Otra cantidad: \$ Pesos mensuales Otra forma de pago:

Nombre:
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Tel. celular: Correo electrónico:

Tel. otro:

Fecha de cumpleaños: / Rango de edad: Menos de 25 25 a 35 35 a 45 45 a 55 55 a 65 Más de 65
Día Mes

Dirección:
Calle # Ext # Int Colonia

Ciudad Delegación o Municipio Estado Código Postal

Tarjeta de crédito: Tarjeta de débito: Banco:

Nombre como aparece en la tarjeta:

Número de tarjeta: (15 ó 16 dígitos)

Fecha de vencimiento: /
Mes Año

También puedes realizar tu donativo a la cuenta 0103754022, BBVA Bancomer, CLABE 012180001037540220

Datos Fiscales: ¿Quién te invitó a ser un Ángel FUNFAI?

Deseo recibir recibo deducible de impuestos en los términos de la Ley de Impuesto Sobre la Renta

Razón Social:

RFC:

Con la firma del presente formulario, se autoriza a Fundación Familiar Infantil I.A.P. (FUNFAI) a realizar los cargos mensuales definidos en este documento ante la institución financiera correspondiente. Este cupón es **permanente**, pero el titular de la tarjeta de crédito o débito se encuentra dentro de sus facultades para cancelar la autorización. Para realizar la cancelación deberá contactarnos por alguno de los siguientes medios:

Teléfono Oficina: 55 5615 5714 ext. 103

WhatsApp: 55 3557 4756

Correo: rp@funfai.org.mx

Nombre y Firma