

Yo apoyo a Fundación JUCONI

Deseo hacer mi donativo de la siguiente forma:

Fecha: dd/mm/aaaa

\$400.00 pesos al mes

¿Otra cantidad? \$ _____ pesos mensuales

Nombre Completo: _____ Nombre(s) _____ Apellido 1 _____ Apellido 2 _____

Tel. Casa() _____ Oficina() _____ Ext. _____ Cel.(044) _____

Email: _____ Fecha de cumpleaños: dd/mm/aaaa

Dirección: _____ Calle _____ Número Ext. _____ Número Int. _____ Colonia _____
_____ Ciudad _____ Delegación o municipio _____ Estado _____ Código Postal _____

Forma para hacer el donativo

1. Tarjeta de crédito o débito Banco _____ Crédito Débito

Escriba su nombre tal como aparece en su tarjeta: _____

Número de tarjeta: Fecha vencimiento
(16 dígitos, AMEX 15) (mm / aa)

Número de seguridad:
(3 dígitos, AMEX 4)

Consideraciones

- Autorizo que JUCONI pueda hacer público que soy donante para fines de su comunicación: Sí No
- Quiero que mi recibo deducible de impuestos sea enviado a mi dirección: Fiscal Personal

Datos Fiscales ¿Requiere recibo deducible de impuestos? Sí No

Razón social: _____ RFC:

Domicilio fiscal: ¿es el mismo domicilio indicado arriba? Sí No Si su respuesta es no, por favor indíquelo

_____ Calle _____ Número Ext. _____ Número Int. _____ Colonia _____
_____ Ciudad _____ Delegación o municipio _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo electrónico para envíos de recibos electrónicos a partir de 2012: _____

IMPORTANTE: los recibos se expiden anualmente para reducir costos administrativos. Favor de confirmar sus datos fiscales completos antes del 31 de diciembre del año en curso.

Firma del titular