

Formato de autorización de donativo.
Todos los campos son indispensables para mantener el contacto con el donante y emitir su recibo con efectos fiscales.

Datos de Contacto y/o Fiscales

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Deseo recibo deducible de impuestos	Si	No
Razón Social: _____		
Calle : _____ No. Ext _____ No. Int. _____		
Colonia: _____		
C.P.: _____		Municipio: _____
Tel: _____		Cel: _____
RFC con Homoclave : _____		
E-mail: _____		

Puedes donar a través de cargo automático mensual a tu tarjeta de crédito, débito o cuenta de cheques:

TARJETA BANCARIA

Crédito Débito

Banco: _____

No. de Tarjeta: _____

Vencimiento: ____ / ____

CUENTA DE CHEQUES

CLABE:

No. Banco No. Plaza No. de Cheques

No.
Verificador

Banco Emisor: _____ Sucursal: _____

Monto de donativo \$ _____ Mensual Anual

Firma

Esta transacción estará vigente mientras no sea revocada por mí, a través de un escrito dirigido a Fundación Tarahumara José A. Llaguno, A.B.P.

Fundación Tarahumara José A. Llaguno, A.B.P. garantiza la privacidad en el uso de su información. Para mayor detalle, consulte nuestro aviso de privacidad en www.tarahumara.net. Lo anterior en cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

OFICINA EN MEXICO, D.F.

Xotepingo 48-Bis,
Col. Ciudad Jardín, C.P. 04370,
México, D.F.
Tel./Fax: (55) 5549-9012
(55) 5549-9019

email: oficina.mexico@tarahumara.net

OFICINA EN MONTERREY, N.L.

Daniel Zambrano 518-8,
Col. Chepe Vera, C.P. 64030,
Monterrey, N.L.
Tel./Fax: (81) 8346-3977
(81) 8347-5299

email: oficina.mty@tarahumara.net

OFICINA EN CREEL, (HH).

Benito Juárez 1272,
Col. Ferrocarril, C.P. 33200,
Creel, Chihuahua.
Tel./Fax: (635) 4560-240
(635) 4560-584