Sí quiero participar con una aportación mensual de:

$150.00 ☐ $300.00 ☐ $600.00 ☐ $Otro ☐

Cargue el donativo a mi tarjeta de crédito número

vencimiento mes año

American Express ☐ Master Card ☐ Visa Internacional ☐ Banco Emisor

Código Amex

Cargue el donativo a mi cuenta de cheques número

No. Banco | No. Plaza | No. de Cuenta de Cheques | No. Verificador

Firma del titular

Banco

Sucursal/Plaza

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 mi contrato de apertura de crédito, suscrito con el Banco Emisor de la misma, siempre y cuando tenga saldo disponible.

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por el Código, Cuenta, Cliente o número de tarjeta de débito indicado al rubro. Convengo en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o en contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor, ni al interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cuál tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran los fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada por algún motivo.

Datos personales del donante

Nombre.

Dirección. Colonia.

Ciudad. C.P. Teléfono.

E-Mail. Fax.

Recibo fiscal a favor de:

Nombre. RFC.

Dirección. Colonia. C.p

Datos del promotor

Nombre.

Teléfono. Fecha.