

FUNDACION MATERNAL JOSE Y MARIA

Autorización para Cargo a Tarjeta de Crédito

Nombre Tarjetahabiente: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

No. de Pasaporte: _____

Autorizo a la FUNDACION MATERNAL JOSE Y MARIA a cargar a mi tarjeta de crédito número:

La CANTIDAD A DONAR de US Dólar: _____

Fecha de Expiración: Mes _____ Año _____

Mastercard _____ Visa _____ American Express _____

* Esta autorización es válida hasta la fecha de expiración de la tarjeta de crédito

FIRMA DE AUTORIZACIÓN: _____

FECHA: _____

fujoma@yahoo.com +(503)7886-2693