



Autorización de débito

N°: _____

Yo _____

CI _____ Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

E-mail _____ Celular _____

SÍ, QUIERO promover la EDUCACIÓN para ERRADICAR las diferentes formas de VIOLENCIAS y me uno a la misión de la FULULU para construir comunidades libres, seguras y autónomas, hasta cuando YO así lo decida, con un patrocinio mensual de:

\$10

\$15

\$20

\$25

Otro: _____

Desde mi cuenta bancaria

N°: _____

Ahorros Corriente Del banco _____

Desde mi tarjeta de crédito

N°: _____

Nombre de la tarjeta _____

Fecha de expiración de la tarjeta _____ / _____ / _____
DÍA MES AÑO

- 1 Eximo de cualquier responsabilidad a la entidad bancaria del proceso e información que entrego a la Fundación Lunita Lunera.
2. Conozco y acepto que la presente autorización estará vigente hasta cuando yo así lo decida.
3. Conozco y acepto que toda la información registrada es confidencial y reservada.
4. Declaro que el origen de los fondos propios entregados a la Fundación Lunita Lunera provienen de actividades lícitas y que, de ninguna manera, están relacionados con acciones ilegales.

Captadora: _____

Fecha: _____

Firma donante

Es necesaria cierta dosis de ternura

¿Quieres conocer más sobre nuestro trabajo? ¡Síguenos!

@fundacionlunera @fundacionlunitalunera

Correo: donaciones@fundacionlunitalunera.org