

Cupón de donativo



DESEO HACER MI DONATIVO DE LA SIGUIENTE FORMA:

\$ 400.00 pesos al mes \$600.00 pesos al mes \$800.00 pesos al mes \$1,000.00 pesos al mes

Otra cantidad: _____ Otro periodo de tiempo: _____

Nombre (s): _____ Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____ Fecha de nacimiento: _____

Tel. de casa: _____ Tel. Celular: _____

Calle y número: _____ Colonia o población: _____

Alcaldía o Municipio _____ Estado: _____

Código Postal: _____ Correo electrónico: _____

Forma de pago:

Tarjeta de crédito Tarjeta de débito PayPal

Banco:

Nombre exactamente como aparece en la tarjeta: _____

Número de tarjeta

(16 dígitos, en caso de AMEX 15)

DATOS FISCALES

Razón social: _____ RFC

Domicilio fiscal: ¿Es el mismo domicilio indicado anteriormente? Si No

Si su respuesta es no, por favor escriba su domicilio fiscal aquí:

Calle y número: _____ Colonia o población: _____

Alcaldía o municipio: _____ Estado: _____

Código Postal: _____

Firma

Por medio de este cupón, me obligo incondicionalmente a cubrir 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 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 la cuenta clabe o número de tarjeta de débito, indicado en el rubro. Convengo que el banco receptor queda liberado de toda responsabilidad, si el emisor ejercita acciones contra mí derivados de la ley o el contrato que tengamos celebrado.