






Deseo contribuir con mi donativo para El Rostro Humano de la Contaduría Pública, cuyo objetivo es apoyar proyectos de las instituciones dedicadas a asistir a la niñez en situación de desventaja en la Ciudad de México y zona conurbada.

- Adjunto la copia de la ficha de depósito bancario por el total de mi donativo marcado abajo, a la cuenta No.0184898729, del Banco BBVA Bancomer a nombre de El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C.
- Favor de pasar a recoger el cheque correspondiente a mi donativo señalado a nombre de: El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C.
- Realizar cargo(s) automático(s) a mi tarjeta de crédito por el importe señalado.

Monto:	Como un:	Durante:
<input type="radio"/> \$500.00	<input type="radio"/> Cargo Único	<input type="radio"/> 3 meses
<input type="radio"/> \$1,000.00	<input type="radio"/> Mensualmente	<input type="radio"/> 6 meses
<input type="radio"/> \$2,500.00	<input type="radio"/> Trimestralmente	<input type="radio"/> 1 año
<input type="radio"/> \$5,000.00	<input type="radio"/> Semestralmente	<input type="radio"/> 2 años
<input type="radio"/> \$10,000.00	<input type="radio"/> Anualmente	<input type="radio"/> Permanentemente
<input type="radio"/> otra cantidad: _____		<input type="radio"/> Otro: _____

Autorizo el cargo correspondiente hasta cubrir el importe indicado arriba


 
 
 Núm:

Código:

A Nombre de: Vence: /

Con relación al contrato de apertura de crédito en cuenta corriente celebrado con el banco emisor de la Tarjeta descrita en este documento, autorizo para que efectúen cargados en forma mensual, trimestral, o anual según indicado, los importes correspondientes al donativo que otorgaré a: El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C., siempre y cuando tenga saldo disponible. Asimismo, manifiesto mi conformidad para que esta autorización se sujete a las políticas establecidas por ustedes para este tipo de servicios, entendiéndose como una autorización de cargo en términos del contrato de apertura de crédito anteriormente mencionado, rigiéndose por lo ahí establecido. Estoy conforme en que el banco deje de prestarme el servicio cuando por cualquier causa se cancele mi tarjeta de crédito, se encuentre ésta excedida en el límite de crédito autorizado, o por existir cualquier saldo que deba considerarse vencido de conformidad con las disposiciones en el contrato de apertura de crédito celebrado, o que por cualquier causa dicho contrato deje de estar en vigor. Esta autorización quedará en vigor hasta nuevo aviso que le daré por escrito a: **El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C.** con 30 días de anticipación a la fecha de cargo.

Firma

Datos para recibo deducible

Nombre: N°:
 Calle: Código Postal:
 Colonia: Teléfono:
 Delegación: RFC:
 e-mail:

Tu donativo será correspondido con un recibo deducible para fines fiscales.