Apoyo a la niñez de escasos recursos económicos

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 niñéz en situación de desventaja en la Ciudad de México y zona conurbada.

○ Envío de copia de la ficha de depósito bancario y/o comprobante de transferencia electrónica de fondos, por el total del donativo marcado abajo, a la cuenta con No. 0184898729, del banco BBVA 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:
○ $300	○ Cargo Único	○ 3 meses
○ $400	○ Mensualmente	○ 6 meses
○ $500	○ Trimestralmente	○ 1 año
○ $1,000	○ Semestralmente	○ 2 año
○ $2,500	○ Anualmente	○ Permanentemente
○ otra cantidad: _____		○ Otro: _____

Favor de ponerse en contacto al
Tel. 55 1105 1910
crodriguez@colegiocpmexico.org.mx
rhcp@colegiocpmexico.org.mx

¡Una pequeña aportación anual de solidaridad social, hace una gran diferencia en la vida de un niño!

Autorizo el cargo correspondiente hasta cubrir el importe indicado arriba

○ VISA ○ MasterCard ○ American Express

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 anterior mente 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 ímite 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 _____ **Nº:** _____

Calle: _____ **Código Postal:** _____

Colonia: _____ **Teléfono:** _____

Delegación: _____ **RFC:** _____

e-mail: _____

Cuenten Conmigo

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