

## Formato de aportación voluntaria

## 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 asistir a la niñez en situación de desventaja en la Ciudad de México y zona conurbada.

Envío copia de la ficha de depósito bancario y comprobante de transferencia electrónica de fondos, por el total del donativo marcado abajo, a la cuenta con No. 0184897629, del banco BBVA a nombre de El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C.				
Autorizo que se realicen cargo(s) automático(s) a mi tarjeta de crédito por el importe señalado.				
Mont	0	Como un		Durante
\$300	(	Cargo único		3 meses
\$400	(	Mensualmente		6 meses
\$500	(	Trimestralmente		1 año
\$1,00		Semestralmente		2 años
\$2,50	0 (	Anualmente		Permanentemente
Otra c	antidad			Otro
Autorizo el cargo correspondiente hasta cubrir el importe indicado arriba				
Núm				
VISA		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 con 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 vigente hasta nuevo aviso que daré por escrito a: <b>El Rostro Humano de la Contaduría Pública, A.C.</b> con 30 días de anticipación				
a la fecha de carg	<b>[</b> 0.			
		Firr	ma	
Deseo obtener un recibo deducible con los siguientes datos				
Nombre				
Teléfono (				
Correo				
REC				

Todos somos El Rostro Humano, contamos contigo.

Envía este formato a rhcp@colegiocpmexico.org.mx o comunícate al 55 1105 1910.

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