

ORDEN DE DEBITO MENSUAL AUTOMATICO POR TARJETA

Buenos Aires,

Comisión Episcopal de Ayuda

De mi consideración:

Por la presente solicito que, de mi Tarjeta de Crédito abajo indicada, se sirvan debitar mensualmente por el término de (a) meses y en forma automática, a favor de la Colecta Más por Menos :

\$ 100.- \$ 50.- \$ 20.- \$ 10.- Otro Monto=Indicar \$

Visa Mastercard Argencard American Express Diners

(a) Indicar cantidad de meses. (Si desea donar permanentemente o hasta avisar consigne una letra "P" dentro del casillero).

Marcar lo que corresponda

Al agradecer su valiosa colaboración, le rogamos consignar los datos que se detallan a continuación:

Nombre del Titular:

Documento:

Cuit/Cuil N° :

Dirección:

Localidad:

Código Postal:

Teléfono:

Tarjeta Nro:

Vencimiento:

(No incluir código de seguridad)

.....
Firma
.....

Si desea colaborar con la Colecta Más por Menos mensualmente llene esta Ficha y envíela a Suipacha 1032 – 2º Piso o al FAX (011) 4394-2065 o bien al Mail: colectamaspormenos@cea.org.ar

Recuerde que su contribución es deducible del Impuesto a las Ganancias