Alianza de Fátima

Hoja de Inscripción

DATOS DEL INSCRITO ❑ Sr. ❑ Sra. ❑ Srta. N.º DE INSCRIPCIÓN:

Nombre: DNI Nº:

Dirección:

Fecha Nac.: Teléfono: E-mail:

TITULAR DE LA CUENTA O TARJETA (Llenar sólo en caso de que el titular no fuera el mismo que el inscrito)

Nombre: DNI Nº:

Sírvanse cargar mensualmente, por tiempo indeterminado, a la cuenta / tarjeta:

BANCO: ❑ Continental ❑ Crédito ❑ Interbank ❑ Scotiabank

TIPO DE CUENTA: ❑ Ahorros ❑ Corriente

MONEDA: ❑ Nacional ❑ Extranjera

TARJETA: ❑ Mastercard (crédito) ❑ Visa (crédito o débito)

Fecha de Vencimiento: ____/____

Nº. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

el valor de S/ _____ *(* _____ *soles),*
NÚMEROS LETRAS

hasta por el monto máximo mensual de S/ _____ *, por concepto de donación a favor de la* ***Asociación Santo Tomás de Aquino****, que conduce la campaña «El Perú necesita de Fátima».*

Fecha: ____/____/_____ Firma del Titular: _____
Día Mes Año

LA ASOCIACIÓN SANTO TOMÁS DE AQUINO, QUE PROMUEVE LA CAMPAÑA "EL PERÚ NECESITA DE FÁTIMA", ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN FINES DE LUCRO, DIRIGIDA E INTEGRADA POR SEGLARES CATÓLICOS.

Instrucciones

Por favor,
- Sírvase llenar esta hoja de inscripción con letra de imprenta legible.
- La firma debe corresponder al titular de la cuenta donde se cargará la donación.
- Cualquier consulta no dude en comunicarse con nosotros.
- Para mayor seguridad, le recomendamos enviarla por courier a:

Señores
Asociación Santo Tomás de Aquino
a/c: Sr. Luis Paoli
Tomás Ramsey 957
Magdalena del Mar - Lima 17

Telf. (01) 358-5066