



Fundación Festival Art-Un Sitio de Esperanza
Nit: 900.452.608-1

AUTORIZACIÓN PARA EL PLAN DE DONACIONES/ TARJETAS CREDITO

Nombre del titular de la tarjeta _____

Identificación # _____ email: _____

Tipo: VISA ___ MASTER CARD ___ AMERICAN EXPRESS ___ DINERS ___ ELECTRON ___

Correo electrónico: _____

Teléfono de contacto: _____ Celular: _____

No. De tarjeta de crédito: _____ Vencimiento: Mes ___ Año: _____

CVC: _____ La suma de: _____ Mensual ___ Trimestral: _____ Anual: _____

A partir de la (fecha): _____

Email: _____ Celular _____

Firma: _____

Gracias por ayudarnos a ayudar!

“BRINDA EDUCACION A UN NIÑO Y AYUDANOS A SU CAMBIO SOCIAL”