

AUTORIZACIÓN PARA CARGO AUTOMÁTICO DE TARJETA

Yo, _____,
con cédula costarricense o pasaporte extranjero _____, autorizo a
Fundación GOLEES cédula jurídica 3-006-787149 a descontar de mi tarjeta de débito/crédito
MASTERCARD _____
VISA _____
AMERICAN EXPRESS _____

De forma:

Mensual _____

Trimestral _____

Anual _____

Una única vez _____

La suma de \$ _____ por concepto de pago "Donación GOLEES".

Por favor, rellene la siguiente información requerida:

-TITULAR de TARJETA (*exacto como aparece en la tarjeta*) _____

-Nº de TARJETA _____

-BANCO EMISOR _____

-FECHA de VENCIMIENTO mes ____ año ____

-DIRECCIÓN del/la TITULAR _____

-PAÍS _____

-CORREO ELECTRÓNICO _____

-TELÉFONO _____

Al enviar firmado este formulario a la dirección contabilidad@golees.org brindo permiso a la organización de hacer la deducción correspondiente dentro de los 5 primeros días del mes y entiendo que este compromiso es por tiempo indefinido pero se puede cancelar vía correo electrónico cuando yo lo desee. GOLEES se compromete a mantener su información resguardada con alta seguridad, de la manera más confidencial y asegura que la misma será utilizada únicamente para realizar el desembolso autorizado por el/la donante.

¡Gracias infinitas!

Firma del/la Titular _____

(*puede ser electrónica*)

Fecha de firma ____ / ____ / ____