

DE LA MANO CONTIGO



HAND IN HAND WITH YOU

Fundación Hogar Dulce Hogar, I.A.P. se fundó el 15 de agosto de 1985 brindamos apoyo a niños y niñas desamparados y en riesgo.

Nuestra misión es ser un hogar de protección para menores de edad en situación de riesgo, brindándoles la posibilidad de vivir una niñez digna, alegre y amorosa en un ambiente seguro que impulse su desarrollo integral.

Apadrinar un niño o niña para ofrecerle un futuro valioso, cubriendo muchas de sus necesidades diarias a través de nuestra Institución. Se puede apadrinar una niña el tiempo que tu decidas ya que no hay ningún vínculo legal entre el padrino y la niña apadrinada, solo indícanos si deseas donar con \$500, \$1500, \$3000 pesos u otra cantidad.

Yo, _____, en mi carácter de tarjetahabiente, en relación al programa de cargos automáticos del programa de la mano contigo, solicito el cargo recurrente materia de esta autorización con base en la información que a continuación en este acto otorgo mi consentimiento para que proceda a cargar mensualmente y de manera automática a mi tarjeta de crédito número:

Fundación Hogar Dulce Hogar, I.A.P. was founded in 1985 providing support to at risk children.

Our mission is to promote the individual development and family values in teenage girls that have lived extreme marginalization and family violence; we provide holistic programs based on educational therapeutic methods to build productive lives filled with dignity and love.

Sponsor a child to offer her a valuable future, covering many of her daily needs through our Institution. You can sponsor a child the time you decide since there is no legal link between the sponsor and the sponsored child, just tell us if you want to donate \$500, \$1500, \$3000 pesos or another amount.

I, _____, in my capacity as a cardholder, regarding the automatic charges of the program hand in hand with you, I authorize the recurring charges based on the information I prove below, I give my consent to proceed the monthly and automatically to my credit card number:



Fecha de vencimiento (*Expiration date*) _____ / _____

Código de seguridad (*Security code*) _____

Cada mes el día (*Every month on day*) _____

por la cantidad de (*for the amount of*):



Plata (*Silver*)
\$500 pesos



Oro (*Gold*)
\$1500 pesos



Platino (*Platinum*)
\$3000 pesos



Otro (*Other*)
\$ _____ pesos

Esta cantidad la dono voluntariamente a partir de la fecha en que se firma y autorizo la presente y sé que puedo cancelar mi aportación avisando por escrito con 30 días de anticipación para que se cancelen los cargos futuros automáticos a mi tarjeta.

I voluntarily donate this amount from the date on which it is signed and I authorize this and I know that I can cancel my contribution by notifying in writing 30 days in advance so that the automatic future charges to my card are canceled.

Acepto Tarjetahabiente (firma) / Accept Cardholder (signature)

Fecha (*Date*): día (*day*) _____ mes (*month*) _____ año (*year*) _____

Datos de contacto para deducible / *Contact information for deductible receipt:*

Nombre (*Name*) _____

RFC (*Tax ID*) _____

Domicilio (*Address*) _____

Colonia (*Colony*) _____

Ciudad (*City*) _____

Código Postal (*Zip Code*) _____

Teléfono (*Telephone*) _____

Correo Electrónico (*E-mail*) _____

Para inscribir y mayor información contactar a **Nayeli Bulnes Soto** en nuestra institución o en su correo electrónico
(*To enroll and for further information contact **Nayeli Bulnes Soto** in our institution or in her e-mail*)
nayeli@fundacionhogardulcehogar.org

