Folio

Niños y Niñas de la Sierra, I.A.P.

INSTITUCIONALIDAD Y TRANSPARENCIA Cemefi

EDUCA

Niños y Niñas de la Sierra, I.A.P.
R.F.C. NNS010129D68
Santiago Apostol s/n
Col. La Cruz, Jalpan de Serra, Qro.
C.P. 76340

Oficina de Desarrollo Niños y Niñas de la Sierra, I.A.P.
Pino Suarez 98-A, Col Centro, Santiago de Querétaro,
Qro. C.P. 76000
Tel: (442) 216 86 80 (442) 242 68 14
donativos@ninosdelasierra.org
/ninosyninasdelasierra
/ninosdelasierra
/ninosdelasierr1
www.ninosdelasierra.org

Fundación EDUCA México, A.C.
R.F.C. FEM960328FE1
Av. Homero 1425, Piso 4, oficina 404
Col. Polanco
CDMX, C.P. 11560
Tel: (55) 3095 5606 al 09
buzon@educa.org.mx
/FEducaMex
www.educa.org.mx

Sí, quiero contribuir con **Niños y Niñas de la Sierra, I.A.P.**, a través de un donativo mensual:

Donante: _____
Nombres(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: _____
Calle / Número Exterior / Número Interior Colonia Código Postal

_____ Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Delegación o Municipio Estado Día / Mes / Año

Celular: _____ Correo Electrónico: Personal _____

Teléfono: Casa _____ Correo Electrónico: Laboral _____

Teléfono: Trabajo _____ Ocupación y/o Profesión: _____

Teléfono: Recados _____ Trabaja en: _____

Autorizo el cargo a mi tarjeta de: ☐ Crédito ☐ Débito Banco: _____

Número de Tarjeta: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ (O cuenta CLABE)
Son 16 dígitos, en caso de AMEX son 15 (por favor anote un número en cada cuadro)

Código: ☐☐☐☐ Fecha de vencimiento: ☐☐ / ☐☐

Por un monto de $ _____ Cantidad con letra: _____

Llénese en caso de requerir recibo deducible de impuestos. La expedición es vía electrónica y mensual.

Razón Social: _____

R.F.C. ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ Mismo Domicilio Particular: ☐

Domicilio Fiscal: _____

_____

Enviar paquete a domicilio: ☐ Fiscal ☐ Particular

Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este AVISO y sobre cómo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede llamarnos al (442) 216-8680 o bien al (55) 3095-5606 al 09 o al correo electrónico: donativos@ninosdelasierra.org o al correo atencionaldonante@educa.org.mx
Autorizo que se cargue mensualmente a mi cuenta la cantidad escrita por concepto de donativo a EDUCA y acepto los términos del AVISO DE PRIVACIDAD que se encuentra al reverso.

Fecha de llenado: _____ Promotor: _____

_____ _____
Observaciones Firma del Donante

Alianza RED EDUCA por la Calidad

¡Muchas gracias por tu donativo!