



## Contrato para Donativos en Efectivo y con tarjeta de crédito

Contrato descargado via internet, Favor de enviar firmado este contrato al tel/fax 1103 9003  
o escaneado al correo: donativos@casadelasal.org.mx

### Datos del Tarjeta Habiente o Donador

¡Gracias por hacer un eco al dolor callado! Por favor llene los campos solicitados para la elaboración de su contrato. Los datos inscritos en este documento son totalmente confidenciales, por lo tanto puede tener la seguridad de que no existirá ningún problema con los nombres y números que nos proporcione. Además, estos datos serán utilizados simplemente para que usted pueda descargar el presente documento. Los campos marcados con \* son obligatorios.

\*APELLIDO PATERNO:

\*APELLIDO MATERNO:

\*NOMBRE(S) COMPLETO(S):

\*CALLE Y NÚMERO:

\*COLONIA

\*CÓDIGO POSTAL

\*DELEGACIÓN

\*CIUDAD Y ESTADO:

\*NÚMERO TELEFÓNICO:

OTROS NÚMEROS:

\*CORREO ELECTRÓNICO:



Carta de Autorización Servicio Cargo Automático Cargos recurrentes

## Contrato para Donativos en Efectivo y con tarjeta de crédito

Contrato descargado via internet, Favor de enviar firmado este contrato al tel/fax 1103 9003  
o escaneado al correo: donativos@casadelasal.org.mx

### Datos del Tarjeta Habiente o Donador

\*MONTO A DONAR (M/N) \$: (\$200.00 como mínimo)

\*FECHA DE INICIO DEL DONATIVO:

FORMA DE REALIZAR SU DONATIVO:

PERIODICIDAD DEL DONATIVO:

Si su donativo es mensual, éste puede ser indefinido, esto quiere decir que con una sola llamada puede dar por terminado su período de donación. De lo contrario, deje el siguiente campo vacío y el contrato automáticamente tendrá una vigencia de 12 meses (un año)

SÍ DESEO QUE MI DONATIVO SEA INDEFINIDO



## Contrato para Donativos en Efectivo y con tarjeta de crédito

Contrato descargado via internet, Favor de enviar firmado este contrato al tel/fax 1103 9003  
o escaneado al correo: donativos@casadelasal.org.mx

### Datos del Tarjeta Habiente o Donador

\*NÚMERO DE TARJETA:

\*FECHA DE EXPIRACIÓN:

SELECCIONE SU TIPO DE TARJETA:

LEA ATENTAMENTE Y ACEPTE:

Solicito y autorizo al Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex, American Express o aquella institución afiliada a VISA o Master Card para que, con base en el contrato de apertura de crédito en cuenta corriente o el contrato de depósito en cuenta corriente según corresponda, que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la tarjeta arriba citada o en su caso el número de la tarjeta que por reposición de la anterior, por robo o extravío de la misma me haya asignado el Banco, se sirva pagar por mi cuenta a La Casa de la Sal, A.C. los cargos por conceptos, periodicidad y montos que se detallan a continuación. El negocio afiliado señalado en el rubro se obliga y es responsable de cumplir con: (I) La información generada correcta y oportuna de los cargos al tarjeta habiente. (II) de la cantidad y entrega de los productos y servicios ofrecidos, liberando al Banco Nacional de México, S.A. Integrante del Grupo Financiero Banamex, American Express o aquella institución afiliada a VISA o Master Card de toda reclamación que se generara por parte del tarjeta habiente. El tarjeta habiente podrá revocar la carta de Autorización mediante un comunicador escrito con quince días naturales de anticipación que recibe el Negocio afiliado. En este caso, el negocio afiliado deberá informar al tarjeta habiente la fecha en que dejará de surtir efecto la presente autorización.

SI ACEPTO



Carta de Autorización Servicio Cargo Automático Cargos recurrentes

## Contrato para Donativos en Efectivo y con tarjeta de crédito

Contrato descargado via internet, Favor de enviar firmado este contrato al tel/fax 1103 9003  
o escaneado al correo: donativos@casadelasal.org.mx

### Datos del Tarjeta Habiente o Donador

¿REQUIERE RECIBO DEDUCIBLE DE IMPUESTOS?

Nota: Los recibos deducibles los extendemos semestralmente

INTRODUZCA Y CONFIRME LOS DATOS PARA LA EMISIÓN DE SU RECIBO

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| RFC:                    | *COLONIA          |
| APELLIDO PATERNO:       | *CÓDIGO POSTAL    |
| *APELLIDO MATERNO:      | *DELEGACIÓN       |
| *NOMBRE(S) COMPLETO(S): | *CIUDAD Y ESTADO: |
| *CALLE Y NÚMERO:        |                   |

IMPRIMIR

Firma del responsable y sello

Firma del tarjeta habiente o donador

Le recordamos que si seleccionó como forma de pago "depósito Bancario", nuestro número de cuenta para este fin es: LA CASA DE LA SAL, A.C. Banamex 6153420 sucursal 948 (Favor de enviar la ficha de depósito al Tel/Fax: 1102-9003)

En caso de cualquier duda o aclaración en relación a su donativo o recibo, favor de llamar a La Casa de la Sal, A.C. Los recibos deducibles de impuestos serán entregados en las oficinas de La Casa de la Sal, A.C., previa cita