



“SOLIDARIDAD CON LOS QUE NO RECUERDAN”

SOLICITUD No.....

NOMBRE COMPLETO.....

CEDULA.....EDAD.....ESTADO CIVIL.....

DIRECCIÓN CASA HABITACIÓN.....

TELEFONOS.....EMAIL.....

MONTO DE CUOTA.....UNICA VEZ.....MENSUAL.....SEMESTRAL.....

ANUAL.....OTRA.....

RIGE A PARTIR DEL MES DE.....

APROBADO EN SESION No. MES.....AÑO.....

.....
FIRMA SOLICITANTE

.....
FIRMA SECRETARIO FUNDACION

TODA DONACION EFECTUDA A LA FUNDACION ES DEDUCIBLE DE LA RENTA BRUTA DE LOS DONANTES