

Formulario de Autorización para inscribir todas las fundaciones o causas a las que quieras ayudar.

Yo autorizo aportar mensualmente a través de mi tarjeta de crédito a las fundaciones el monto abajo indicado:

Primer Nombre :	Segundo Nombre :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido :	Segundo Apellido :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DUI :	NIT :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de vencimiento :	Nº Tarjeta de Crédito :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Ayúdame a Vivir	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$7.5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$12.5	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$17.5		
<input type="checkbox"/> Hogar P. Vito Guarato	<input type="checkbox"/> \$1	<input type="checkbox"/> \$2.5	<input type="checkbox"/> \$3	<input type="checkbox"/> \$5				
<input checked="" type="checkbox"/> Inocencia	<input type="checkbox"/> \$1	<input type="checkbox"/> \$2.5	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$25	
<input type="checkbox"/> Padre Arrupe	<input type="checkbox"/> \$1	<input type="checkbox"/> \$3	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$50
<input type="checkbox"/> Libras de Amor/FUSAL	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$50		
<input type="checkbox"/> Dona Tu Corazón	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$75	
<input type="checkbox"/> Ayúdame a Vivir	<input type="checkbox"/> \$5	<input type="checkbox"/> \$10	<input type="checkbox"/> \$15	<input type="checkbox"/> \$20	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$75	

Teléfonos :	Correo electrónico :
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha :	Firma : _____
<input type="text"/>	