



## Pon tu **Granito de Arena!**

Construye una cultura de inclusión en México, reconociendo que las personas con discapacidad mental sienten, viven y aman como TÚ.

Desprende el **cupón** y comienza a ser parte del cambio.

Invita a tus amigos y ayuda con un **donativo mensual** fijo.

Tú decides el monto y contribuirás a mantener un **HOGAR** donde se velan por los derechos de sus integrantes, ofreciendoles una vida digna.

Nombre del Contacto ..... Fecha ..... / ..... / .....

Nombre Completo .....

Domicilio .....

Teléfono: Casa ..... Oficina ..... Cel. ....

E-mail ..... Fec. de Nac. .... / ..... / .....

Tarjeta de crédito número .....

Institución emisora:  American Express  Master Card  Visa

Fecha de vencimiento MM/AA ..... / ..... Código de Seguridad .....

Solicito y autorizo a Banco Nacional de México, S.A. para que cargue mensualmente por concepto de donativo a mi tarjeta la cantidad de:

\$200  \$300  \$350  \$500  \$1000 | otra cantidad: \$ .....

Cantidad con letra: .....

Donación por única vez Cantidad en pesos: .....

Cantidad con letra: .....

Deseo realizarlo en:  efectivo  cheque  tarjeta de crédito

Con base en el contrato de apertura de crédito que tengo celebrado y respecto del cual se me expidió la tarjeta arriba citada, se sirvan pagar por mi cuenta a Fundación Fraternidad sin Fronteras, I.A.P., quien será responsable de cumplir con la información generada correcta y oportuna de los cargos al tarjetahabiente, de la cantidad y entrega de los productos ofrecidos, liberando a Banco Nacional de México, S.A. o a cualquier institución afiliada a VISA o Master Card de toda reclamación que se genere por parte del tarjetahabiente.

FIRMA DEL TITULAR .....

Datos de facturación R.F.C. ....

Razón Social .....

Domicilio Fiscal .....

Depósito bancario Fundación Fraternidad sin Fronteras, I.A.P.

BANAMEX: cuenta 1264842 | sucursal 241 | CLABE 002180024112648429

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO** Fundación Fraternidad sin Fronteras, I.A.P., con domicilio en Av. Canal Nacional #1057, Col. Villa Quietud, Delegación Coyoacán, C.P. 04960 México Distrito Federal, tratará sus datos personales aquí recabados con la finalidad de (i) registrar a nuestros donadores, y (ii) para la obtención de fondos de parte de nuestros donadores de forma recurrente o por una única vez. Asimismo, utilizamos la información de nuestros donadores para envío de información y mantener contacto con ellos, incluyendo para fines de información sobre nuestra institución y sus actividades. Para conocer nuestro aviso de privacidad integral, usted puede acceder a: <http://fraternidadsinfronteras.com/pdf/AvisoPrivacidadFSF.pdf>

No consiento que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Av. Canal Nacional 1057, Col. Villa Quietud, C.P. 04960, México, D.F.

Tel. 2652 0157 y 5603 7978

www.fraternidadsinfronteras.com

fraternidadsinfronteras