FUNDACIÓN **RED DE MISERICORDIA**, INC.

FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE APADRINAMIENTO

PASOS PARA REGISTRARTE COMO PADRINO/MADRINA:

1. Imprime y completa el siguiente formulario.
2. Envianos el formulario al e-mail (apadrinamiento.frm@gmail.com)
3. Después de recibir esta información, te contactaremos para elegir el niño/a.

Opciones de pago:
Efectivo, Deposito, Tarjetas de Crédito/Debito, PayPal.

a. Efectivo:
Pasa por Fundación Red de Misericordia a realizar el pago.

b. Deposito o transferencia:
Fundación Red de Misericordia
RNC: 430107506
Banco BHD León (número de cuenta: 12289920032)
Banco Popular (número de cuenta: 789683604)
Banco Santa Cruz (número de cuenta: 2-100-203-004746-8) ***solo para dólares US$***

c. Tarjeta de Crédito/Debito:
Llena la autorización para cargar la tarjeta mensualmente.

d. PayPal:
Transfiere a redmisericordia@gmail.com

FUNDACIÓN **RED DE MISERICORDIA**, INC.

APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE APADRINAMIENTO

DATOS PERSONALES

NOMBRES _____ APELLIDOS _____

☐ HOMBRE ☐ MUJER EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

DIRECCIÓN _____

SECTOR _____ CIUDAD _____ PAÍS _____

TÉLEFONO RESIDENCIAL _____ EMAIL _____ TÉLEFONO MÓVIL _____

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PROGRAMA DE APADRINAMIENTO?

☐ REDES SOCIALES ☐ VISITA A FRM ☐ AMIGOS ☐ OTROS

AUTORIZACIÓN USO DE TARJETA DE CREDITO

FECHA _____

NOMBRE DEL PORTADOR DE LA TARJETA _____

NO. DE LA TARJETA DE CRÉDITO _____ **¿QUÉ TIPO DE TARJETA?:** VISA, MASTERCARD, AMERICAN

MONTO A CARGAR A LA TARJETA _____ DÍA DE DESCUENTO MENSUAL _____

CVV _____ FECHA DE EXPIRACIÓN _____

YO _____ PORTADOR DE LA CÉDULA _____ AUTORIZO POR ESTE ACTO A FUNDACIÓN RED DE MISERICORDIA A REALIZAR EL CARGO DESCRITO EN LA TARJETA SINGULARIZADA.

FIRMA DEL PORTADOR DE LA TARJETA _____