

Formulario de Donaciones Conmemorativas y Honoríficas

Me gustaría hacer esta donación en honor o memoria de

Nombre

Esta donación se hace para celebrar:

boda cumpleaños / adopción de un hijo/a aniversario gracias la vida de un occiso

otra ocasión _____

Voy a donar: ___\$250 ___\$100 ___\$50 ___\$25 ___ Otra cantidad

Información del donante: ¿Quién da el regalo?

NOMBRE _____

APELLIDO _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Información de Notificación: ¿A quien le debemos enviar esta carta?

Nombre

Dirección Ciudad Estado Código Postal

¿Qué información debemos agregar en la carta?

Por favor incluya mi nombre en la notificación.

Por favor mantenga mi nombre anónimo en la notificación.

¿Podemos divulgar la cantidad de su donación? Sí No

Información del Pago

Cheque personal adjunto Cobrar mi tarjeta: MasterCard VISA AMEX DISCOVER

NO. DE TARJETA DE CRÉDITO _____ FECHA DE VENCIMIENTO _____

CSC _____ FIRMA: _____

Puede enviar este formulario **por correo** (vea la dirección anterior) o enviar un **correo electrónico** a cblain@californiareleaf.org. Todas las donaciones son deducibles de impuestos. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 916.497.0034.