



ARQUIDIÓCESIS CATÓLICA APOSTÓLICA ORTODOXA DEL PATRIARCADO DE ANTIOQUÍA

EN LA REPÚBLICA ARGENTINA

Registro Nacional de Culto N° 746 - CUIT 30-63883602-1

Estatuto social inscripto según resolución I.G.J. (C.A.B.A.) N° 000792/89

PROYECTO DE APOYO SOLIDARIO

MANOS EN EL ARADO

EN POS DE SAN JORGE

INFORMACIONES PERSONALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		
CUIL/CUIT:	Fecha de Nacimiento: / /	
Dirección:	C.P.:	Piso y Dept.:
Localidad:	Código Postal:	Provincia:
Celular:	Teléfono: (con código de área)	
Email:		

DONACIÓN MENSUAL POR DÉBITO AUTOMÁTICO CON CBU O TARJETA DE CRÉDITO

Monto a debitar:	<input type="checkbox"/> 25 pesos	<input type="checkbox"/> 50 pesos	<input type="checkbox"/> 75 pesos	<input type="checkbox"/> otro, especificar: _____	pesos
------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---	-------

OPCIÓN 1 Débito por CBU	CBU:
	Nombre del titular:
	Documento (tipo y número):

OPCIÓN 2 Débito por Tarjeta	<input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> American Express	
	N° Tarjeta:	Tipo: <input type="checkbox"/> crédito <input type="checkbox"/> débito
	Código Seguridad (si hay):	Fecha de vencimiento: / /

Autorizo por la presente a que el importe correspondiente a mi donación para colaborar con la "Arquidiócesis", sea debitado en forma directa y automática, sea en el resumen de la tarjeta citada precedentemente y/o de sus correspondientes reemplazos, sea desde mi cuenta bancaria, según especificado anteriormente. De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el número de tarjeta antes mencionado. La presente autorización tiene validez desde la recepción de la presente por la "Arquidiócesis", hasta tanto el suscripto comunique en forma fehaciente la decisión de revocarla. Asimismo, faculto a la "Arquidiócesis" a presentar esta autorización, sea en mi banco, sea en mi Tarjeta, antes mencionado/a a efectos de cumplimentar la misma.

Fecha: ___ / ___ / _____ Lugar: _____

(Firma)

(Aclaración)

(Documento) tipo y número

Acercar este cupón a la Secretaría de su parroquia o enviar directamente a:	Arzobispado de Buenos Aires y toda Argentina Proyecto "Manos en el Arado" Av. Scalabrini Ortiz 1261 -C1414DNM - Capital Federal – Argentina Telfax: (54) 11 4776 0208 – (54) 11 4776 2283 arzobispado@acoantioquena.com – www.acoantioquena.com
--	---

Nota: Al recibir el formulario, "Manos en el Arado" procesará los datos. Luego usted recibirá de su banco/tarjeta una notificación para que usted confirme por última vez la autorización del débito mensual.