



2450 Milltower Court :: Mississauga :: ON :: L5N 5Z6 :: 905.542.7400

Formulario de Donación-- Asambleas Pentecostales del Canadá

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Código Postal: _____ Provincia / Departamento: _____ País: _____

Teléfono: (_) _____

Designado a: MISIONERO: Slater, Alan & Pauline PROYECTO: CTVWC Guatemala

Opción 1 – Deducción Automática

Me gustaría que mi donación fuera sacada de mi cuenta bancaria.

Incluyo un cheque de mi cuenta (cancelado) y autorizo a las Asambleas Pentecostales del Canadá que debiten mi cuenta por \$ _____ al mes de la cuenta especificada en el cheque cancelado provisto.

Cantidad (por mes): \$ _____ Principiando (Mes): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Esta autorización puede ser cancelada por una nota escrita.

Opcion 2 – Cheque

Incluyo un cheque por \$ _____ como donación única.

Incluyo cheques pre- fechados por la cantidad de \$ _____ (cada uno).

Por favor haga los cheques a nombre de: Pentecostal Assemblies of Canada

Opción 3 – Tarjeta de Crédito

Me gustaría hacer una donación única de \$ _____

Yo autorizo a las Asambleas Pentecostales del Canadá a debitar mi tarjeta de crédito por \$ _____ al mes principiando _____.

VISA MASTERCARD

Nombre: _____

Número de Tarjeta _____ Fecha de vencimiento: _____

Firma: _____

Esta autorización puede ser cancelada con una nota escrita