

Sé que PUENTES DE LUZ necesita mi apoyo, por eso quiero sumarme como **SOCIO/A INICIADOR/A** invirtiendo en las acciones de la organización.

Donaré la suma de:

Valor \$.....

Con mi tarjeta de credito

American Express **Visa** **Mastercard**

Nº de tarjeta
Fecha de vto.....

Con transferencia bancaria, debitando de mi:

Cuenta corriente Caja de ahorro
Banco.....
CBU.....
CUIL/CUIT.....

Apellido.....
Nombre.....
Teléfono.....
e-mail.....
Domicilio.....
Código Postal.....
Localidad.....
Provincia.....

.....
Firma y Aclaración

Envíe este cupón por fax al (0054) 2972-420242 o por correo a Puentes de Luz.