



El Centro de Formación EL SALTO, no sería posible si no contara con personas generosas y sensibles que apoyen con su donativo para becas que permiten transformar la vida de mujeres que desean llegar más alto.

Sí, deseo colaborar

Con una cantidad mensual de: \$ Fecha: Día Mes Año

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Cumpleaños

Calle No. exterior No. interior C.P.

Colonia Delegación / Municipio Ciudad / Estado

Teléfono Celular e-mail

Tarjeta de crédito:

VISA MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

CÓDIGO AMEX FECHA VENCIMIENTO Mes Año

BANCO

Cargo a cuenta de cheques o tarjeta de débito, CLABE (18 dígitos)

Otros (Especificar)

CURP

Cuenta: Banorte Promoción de la Industria de la Hospitalidad el Salto A.C.
Número de Cuenta: 0233513348
Clabe Bancaria: 072 010 00233513348 0

Por este pagaré me obligo a la orden del Banco Emisor con cargo a la tarjeta descrita en este documento la cantidad que aparece en el total de este título, en las condiciones estipuladas en mi contrato de apertura suscrito con el Banco Emisor de la misma, siempre y cuando tenga saldo disponible. Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la cuenta clabe o número de tarjeta de débito indicado al rubro, siempre y cuando tenga saldo disponible. Convengo en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el emisor ejercitara acciones contra mí, derivadas de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado.

Firma del titular



Si desea recibir deducible de impuestos llenar
Datos Fiscales

Razón Social	R.F.C.
Dirección	
Colonia	C.P.
Delegación / Municipio	Ciudad / Estado

Entregar recibo:

- Por correo electrónico
- En domicilio particular
- En domicilio Fiscal