



Inscrito por: _____

**ASOCIACIÓN PRESERVACIONISTA DE FLORA Y
FAUNA SILVESTRE**

ALIANZAS PERSONALES

Nombre completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____.

Ocupación: _____ Lugar de Trabajo: _____.

Lugar de Residencia: _____.

Teléfono de la casa: _____ Celular: _____ Tel Ofic.: _____.

Fax: _____ Correo Electrónico: _____.

AUTORIZACIÓN DE CARGO AUTOMATICO

Yo _____, autorizo a la ASOCIACION
PRESERVACIONISTA DE FLORA Y FAUNA a cargar de forma automática a mi tarjeta de:
Crédito () Debito ()

() American express () Visa () Master Card () Discover
() JBC Card () Banco popular () Diner Club

Con número de tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____.

La cantidad **mensual** de: () ¢3000 () ¢5000 () ¢10 000 () ¢20.000 () otro

A partir del día: () 30 de cada mes () 15 de cada mes Cedula: _____.

Firma: _____ Deseo que figure mi nombre en la Web: () No () Sí

Donde se entero de la Campaña Alianzas: _____.

Refiero a: _____ Correo Electrónico _____.

Teléfono: _____.