

## Autorización de Débito Automático

Si deseas ayudarnos y colaborar mensualmente con la labor que realizamos como **Fundación** "**Proyecto Sacha**", para contribuir al mejoramiento y conservación del medio ambiente; llena tus datos en letra imprenta y legible; y llévala a **Fundación** "**Proyecto Sacha**" o envíala a **donaciones.tc**@proyectosacha.com adjuntando una copia de cédula.

La información proporcionada será registrada y manejada con absoluta reserva, confidencialidad y seguridad.

Yo,				
•	ar mensualmente itar mensualmente		dación "Proyecto Sa	acha" y con este propósito
\$5	\$10	\$20	\$50	Otro valor: \$
Tarjetahabier Fecha de ver	nte: O Visa ncimiento: Mes:	Mastercard	d _, Cédula de ciudada	anía:
			, Celula	ar:

Donante

PROYECTO SACHA
GUAYAQUIL - ECUADOR
TELEFONO: 04 503 5770
CEULAR: +593 9 023 6203

DIRECCIONGENERAL@PROYECTOSACHA.ORG www.proyectosacha.org

En cualquier momento puede darse de baja sin recibir ningún cargo adicional, adjuntanado una solicitud escrita y firmada.

