



Luis Urdaneta 206/212 y Córdova
Guayaquil, Ecuador
Tel 256-8863 / 256-7219 – Fax 256-6291
www.vihda.org.ec / info@vihda.org.ec

INSTRUCCIONES:

- Favor llenar formulario abajo.
- Puede utilizar su tarjeta de crédito de cualquier banco de Ecuador o de USA.
- Favor devolver formulario completo y firmado por fax en Guayaquil al 256-6291.

Fecha: _____

Señores
BANCO DE GUAYAQUIL
Ciudad

De mi consideración:

La presente tiene objeto AUTORIZAR a ustedes debitar **MENSUALMENTE** el valor de \$ _____ (_____ 00/100 dólares) por concepto de aporte a nombre de FUNDACION VIHDA, a mi Tarjeta de Crédito:

AMERICAN EXPRESS VISA MASTERCARD

No. de Tarjeta: _____

Fecha de Vencimiento: _____

Cualquier reajuste en el valor arriba anotado, deberá ser autorizado por el suscrito.

Atentamente,

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

C.I.: # _____