

DATOS DE REGISTRO BENEFACTOR

<input type="checkbox"/> Cargo Automático Tarjeta de Crédito / Cuenta de Cheques.	Cantidad: _____
<input type="checkbox"/> Cargo Automático International Community Foundation.	Cantidad: _____
<input type="checkbox"/> Cheque	Cantidad \$ _____ Cantidad letras: _____
<input type="checkbox"/> Unico	<input type="checkbox"/> Semestral
<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Anual
<input type="checkbox"/> Trimestral	

DATOS PERSONALES BENEFACTOR / DATOS CONTACTO			
Nombre(s)		Apellido Paterno	
Apellido Materno		correo electrónico	
Teléfono(s) Contacto			
Oficina	Celular	Casa	Asistente / Responsable
Fecha Cumpleaños	Fecha Aniversario		

DATOS FISCALES			
Nombre(s) / Razon Social		Apellido Paterno	
Apellido Materno		Domicilio	
RFC		Numero	
Calle			
Colonia			
Ciudad			
Estado	CP		

DOMICILIO CORRESPONDENCIA			
El de Datos Fiscales		Otro.	
Calle	Numero		
Colonia			
Ciudad			
Estado	CP		
Observaciones			Firma

BANCO: BBVA BANCOMER NOMBRE: CRUZ ROJA MEXICANA, IAP	
Moneda Nacional	Dólares
Cuenta: 01024328892	Cuenta: 0100825948
Clabe: 012028001024328892	Clabe: 01202800100825948

Promotor Interno _____

email: procuración@cruzrojamexicana.org.mx

FORMATO DOMICILIACIÓN DE PAGOS

Autorizo a que sea descontada la siguiente cantidad en moneda nacional para que sea depositada en la cuenta de la Cruz Roja Mexicana Delegación Tijuana:

Cantidad Donativo \$	
-----------------------------	--

Cantidad Letras: _____

Periodicidad de Cargo	
------------------------------	--

 Mensual

 Anual

Mes de Inicio de Pagos ¹	
--	--

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS					
---	--	--	--	--	--

CONCEPTO DEL RECIBO		DONATIVO CRUZ ROJA TIJUANA			
Emisor		CRUZ ROJA MEXICANA, IAP		RFC	CRM6702109K6
Calle	Alfonso Gamboa y Enrique Silvestre	Numero	SN	Colonia	2da. Etapa Zona Río
Ciudad	Tijuana	Estado	BC	CP	11510

TARJETA DE CREDITO O DEBITO					
------------------------------------	--	--	--	--	--

BANCO RECEPTOR DONDE RECIBE LA CUENTA BANCARIA (Razón Social del Banco)					
CLIENTE DEL EMISOR TITULAR DEL SERVICIO (Como esta en la Tarjeta de Crédito / Debito)					REFERENCIA (interna)
TARJETA DE CREDITO		Número de TARJETA DE DEBITO / CREDITO (16 digitos)			
Poner una X en el recuadro que corresponde (TC)	#	<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Visa / Mastercard	Fecha Vencimiento (mes/año)	

CUENTA BANCARIA					
------------------------	--	--	--	--	--

BANCO RECEPTOR DONDE RECIBE LA CUENTA BANCARIA (Razón Social del Banco)					
CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA (Nombre Completo) / (Llenar cuando es una cuenta de cheques)					
CLABE INTERBANCARIA		Número de CLABE INTERBANCARIA (18 digitos)			

Autorizo al Banco Receptor para que realice por mi cuenta los pagos por los conceptos que en este documento se detallan, con cargo a la cuenta bancaria identificada por la CLABE o número de tarjeta de débito o crédito indicado al rubro. Convengo en que el Banco Receptor queda liberado de toda responsabilidad si el Emisor ejercitara acciones contra mí, derivados de la Ley o el Contrato que tengamos celebrado, y que el Banco Receptor no estará obligado a efectuar ninguna reclamación al Emisor; ni a interponer recursos de ninguna especie contra multas, sanciones o cobros indebidos, todo lo cual, en caso de ser necesario, será ejecutado por mí. El Banco Receptor tampoco será responsable si el Emisor no entregara oportunamente los comprobantes de servicios, o si los pagos se realizaran extemporáneamente por razones ajenas al Banco Receptor, el cual tendrá absoluta libertad de cancelarme este servicio si en mi cuenta no existieran fondos suficientes para cubrir uno o más de los pagos que le requiera el Emisor, o bien, ésta estuviera bloqueada or algún motivo.

FECHA (dd/mm/aaaa)		FIRMA DEL CLIENTE USUARIO TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA / TARJETA
---------------------------	--	--

- 1 - El cobro se realizará el primer día hábil de cada mes y quedará cargado dentro de los primeros siete días hábiles.
- 2 - Campos a llenar cuando es tarjeta de crédito o debito.
- 3 - Campos a llenar cuando es cuenta de cheques.

BANCO: BBVA BANCOMER NOMBRE: CRUZ ROJA MEXICANA, IAP	
Moneda Nacional	Dólares
Cuenta: 01024328892	Cuenta: 0100825948
Clabe: 012028001024328892	Clabe: 01202800100825948

Tel. Procuración: 608 6727, 05
 Tel. Administración: 608 67 33
 email: procuración@cruzrojamexicana.org.mx

DATOS FORMATO DE REGISTRO BENEFACTOR

Seleccionar tipo de donativo, marcar con una "X" y anotar la cantidad del donativo:

1. Cargo Automático a Tarjeta de Crédito / Cuenta de Cheques
2. Cargo Automático a International Community Foundation (ICF).
3. Cheque.
4. En caso de elegir cheque anotar cantidad del donativo, la cantidad con letras y elegir la periodicidad.

DATOS PERSONALES BENEFACTOR / DATOS CONTACTO

Anotar

1. Nombre 2. Apellido Paterno 3. Apellido Materno 4. correo electrónico

Teléfono(s) Contacto (anotar por lo menos un teléfono de contacto)

5. Tel. Oficina 6. Tel. Celular 7. Tel. Casa 8. Nombre de Asistente o Responsable del Donativo

9. Fecha de Cumpleaños 10. Fecha de Aniversario

DATOS FISCALES

Datos requeridos para elaborar el Recibo Deducible

1. Razón Social / Nombre 2. Apellido Paterno 3. Apellido Materno 4. RFC

5. Calle 6. Numero 7. Colonia 8. Ciudad 9. Estado 10. CP

DOMICILIO PARA ENTREGA DE CORRESPONDENCIA

* Escoger el domicilio de los datos fiscales u otro.

* Cuando el domicilio sea distinto al de Datos Fiscales, anotar el domicilio al cual se deben de entregar los recibos deducibles u otra correspondencia.

***Anotar Observaciones**

***Firma del Benefactor**

***Nombre Promotor Interno**

INSTRUCTIVO LLENADO "FORMATO DOMICILIACION DE PAGOS "

1. **Cantidad Donativo \$** = Anotar la cantidad a donar.
2. **Cantidad Letras**= Anotar con letras la cantidad a donar.
3. **Periodicidad de Cargo**: Seleccionar con una "X" el recuadro de **Mensual** o **Anual**.

Si el donativo es con Tarjeta de Crédito pasar a la sección de Tarjeta de Crédito,
de lo contrario pasar a la sección de Cuenta Bancaria.

TARJETA DE CRÉDITO

1. **Banco Receptor.....** = Anotar nombre del Banco que expidió la tarjeta o anotar American Express.
2. **Ciente del Emisor Titular del Servicio** = Anotar el nombre tal y cual está en la tarjeta de crédito o debito.
3. Marcar con una "x" el recuadro del tipo de tarjeta
4. **#** = Anotar los 16 digitos de la tarjeta de crédito.
5. **Fecha Vencimiento (mes / año)**= Anotar fecha de vencimiento con el mes y años (06/2011)

CUENTAS BANCARIA

1. **Banco Receptor donde Recibe la Cta. Bancaria** = Anotar nombre del Banco con el cual se tiene la cuenta.
2. **Ciente Usuario Titular de la Cuenta Bancaria** = Exactamente como aparece en el estado de cuenta.
3. **CLABE INTERBANCARIA**: Anotar los 18 digitos de la CLABE tal y cual viene en el estado de cuenta.

FECHA Y FIRMA DEL CLIENTE

Fecha (dd/mm/aa) : Anotar la fecha correspondiente.

Firma del Cliente Usuario Titular de la Cuenta Bancaria / Tarjeta: Firma del cliente autorizado.