



Certificación de Donativo:

Deseo apoyar a la campaña de recaudación de fondos de "Dale Tu Corazón a OPAPI", de OPAPI, INC., a través de mi donativo:

_____ Mensual _____ Anual
_____ Bi-Semanal _____ Bi-Mensual

Nombre: _____

Teléfono (s): _____

Dirección postal: _____

Email: _____ Lic. _____

Realizaré mi donativo de la siguiente manera:

_____ CASH: \$ _____ CHEQUE: \$ _____ (A nombre de OPAPI, INC.) y autorizo a que mensualmente se debite de mi cuenta de cheques: _____

con Ruta # _____.

_____ TARJETA DE CREDITO: Autorizo a OPAPI, INC., a cargar la siguiente transacción a mi tarjeta de crédito o debito:

_____ Master Card _____ Visa _____ AMEX _____ Discover

A nombre de: _____
(Según aparece en la tarjeta)

Número de tarjeta: _____

Fecha de Expiración: _____ Cantidad a cargar: \$ _____

Firma: _____

Certifico que la información aquí es correcta y exacta y que al día de hoy estoy libremente de realizar mi donativo sin reservas alguna.

Firma: _____

Para procesar donativos con tarjeta de crédito o cheque puede entregar esta hoja a empleados o voluntarios de OPAPI, INC., devolverla por fax al (787) 809-0406 o llamar al (787) 809-1165. También puede enviar por correo su cheque junto a esta hoja al PO Box 1089 Río Grande, P.R. 00745. Su donativo puede deducirse hasta un 33% de su planilla contributiva en PR (Ley 75 de Hacienda). Igualmente puede deducirse de su planilla federal.

=====

Para Uso Oficial de OPAPI, INC.

DINERO RECIBIDO:

Fecha: _____ Recibido por: _____

Cheque o Giro # _____ Cantidad: \$ _____

Efectivo (Cantidad) \$ _____ Entregado por: _____

Correo (Fecha en que se recibe) _____

Firma Representante de OPAPI, INC: _____