

## PROGRAMA DONANTES HUMANITARIOS

*Siendo donante serás parte de la Organización Humanitaria más grande del mundo, tu colaboración estará fortaleciendo a la Cruz Roja Costarricense y ayudando a salvar vidas.*

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha de inscripción

### DATOS PERSONA FÍSICA

Nombre completo persona física

Número de cédula de identidad

### DATOS RAZÓN SOCIAL

Nombre razón social

Número de cédula jurídica

### OTROS DATOS

Dirección

Provincia

Cantón

Distrito

Otras señas

Correo electrónico

Teléfonos de contacto

Habitación

Celular

Trabajo

### INFORMACIÓN DE LA TARJETA

Tipo de tarjeta

Visa

Mastercard

Servibanca

Nombre del titular de la tarjeta

Número de tarjeta

Fecha de vencimiento

### APORTE MENSUAL

₡2.000

₡5.000

₡10.000

₡30.000

₡50.000

₡100.000

₡200.000

Otra cantidad

Especifique:

### INFORMACIÓN DE DESCARGA AUTOMÁTICA

Día de descarga de monto

15 del mes

30 del mes

Autorizado por:

Recibido por:

Firma:

Firma:

He leído y aceptado la política y condiciones de privacidad del "Programa Donantes Humanitarios".

***¡Gracias por ser un donante humanitario!***

\*Este documento debe ser completado digitalmente, luego debe imprimirse y firmarse a puño y letra de la persona que lo entrega\*