



Formulario de Donativo y Autorización de Descuento

• **Cantidad de Donativo:** _____ Solo una vez _____ Recurrente (especificar) _____

• **Favor designar mi donativo para apoyar: (Favor de seleccionar su preferencia)**

- Fondo Dotal - Mural Amigos de la UCC _____
- Sociedad de un Legado _____
- Fondo de Becas Inmediatas _____
- Fondo Campaña Capital _____
- Otros (especificar): _____

• **Información Personal (escriba en letra de molde):**

- Título: _____
- Nombre: _____
- Apellidos: _____
- Dirección: _____
- Dirección email: _____
- Teléfono: _____
- Fax: _____

• **Información de Pago para tarjetas de crédito:**

Si su preferencia es el descuento o débito directo de su cuenta bancaria (cheques o ahorros), pase a la segunda página y complete la información de pago requerida en el formulario.

- Tarjeta de Crédito: _____ VISA _____ MASTER CARD
- Número de tarjeta: _____
- Fecha de Expiración: _____
- Código de seguridad: _____
- Nombre en la tarjeta: _____
- Dirección de facturación:
 - La misma de Información Personal: _____
 - Dirección: (otra) _____

Esta autorización permanecerá vigente hasta que yo notifique por escrito a la UCC o a la institución bancaria. Durante el mes de enero recibirá una certificación de la Oficina de Desarrollo Institucional indicando la cantidad donada en el año anterior para que pueda deducirlo de su planilla de contribución de ingresos.

Firma (requerida)

Fecha

Mantenga una copia de este formulario para sus records



Descuento por Débito Directo de Cuenta Bancaria

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FISCALES

AUTORIZACIÓN PARA DÉBITO

Authorization for Direct Debit

Llénela y entréguela al Departamento de Recursos Fiscales. *Please fill the authorization for direct debit and return to the Fiscal Resources Department.*

Nombre / Name	Número de Identificación/ ID No.
Compromiso/Pledge	Plazos/Installments _____ Importe (Amount): _____ Fecha (Date): _____

Autorizo a la UCC a debitar de mi cuenta bancaria que se indica a continuación.
I authorize the UCC to debit from my bank account stated below.

Nombre de la Institución Financiera <i>Financial Institution Name</i>	Número de Ruta/ Routing No.
Ciudad/ City	Sucursal/ Branch
Número de Cuenta/ Account No.	Cheques/ Checking _____ Ahorros/ Savings _____

Esta autorización prevalecerá hasta tanto la UCC haya recibido una notificación por escrito de mi parte, dando de baja este acuerdo o terminen los plazos acordados. Entiendo que deberé enviar la notificación para dar de baja el servicio 30 días antes de la fecha de efectividad.

This authorization will remain in effect until the UCC receives a written notification from me cancelling this agreement or the pledge ended. I understand that I shall submit the notification to cancel the 30 days prior to the deposit's effective date.

Firma (Signature)

Fecha (Date)