

APORTA. SÉ VOLUNTARIO. APOYA UNA CAUSA.

VIVE UNIDO

Fondos Unidos
de Puerto Rico



Nombre _____ Compañía _____

Departamento _____ Número de identificación _____

Autorizo una contribución **semanal**, a base de la deducción de nómina, por la cantidad de:

\$20.00 \$15.00 \$10.00 \$8.00 \$6.00 \$4.00

Círculo de Honor

Otro \$ _____ Donativo en cheque personal \$ _____
(Favor hacer cheque a nombre de Fondos Unidos de PR)

Quiero designar _____ % de mi aportación total a _____

Nombre de agencia participante

Quiero recibir más información : _____
E-mail _____

¿Hace cuántos años aportas a Fondos Unidos de Puerto Rico? _____

Firma _____ Fecha _____

Nota: Esta aportación estará vigente hasta que usted lo indique. Los donativos designados se tienen que renovar anualmente.

Compañía