

\$ 500,000

Help Us Reach Our Goal

# ABANDONED CHILDREN IN NICARAGUA FOUNDATION

P. O. BOX 93147  
CITY OF INDUSTRY, CA 91713-3147  
TEL (909) 854-0491  
WWW.ABANDONEDCHILDREN.ORG

Phase 5

Phase 4

Phase 3

Phase 2

Phase 1

**Completed**

\$ 400,000

\$ 300,000

\$ 200,000

\$ 175,000

\$ 150,000

\$ 100,000



Recordando a

## Carmen Castro Padilla

March 14, 1951 - August 20, 2002

Nos llena de mucha satisfacción que después de 9 años de continuo trabajo de los miembros de nuestra organización, colaboradores y amigos veamos el fruto de nuestro esfuerzo con la inauguración del Primer Centro de Protección al Niño en Nicaragua.

Todas las personas que de una u otra manera han contribuido

con los fondos necesarios para completar esta primera etapa pueden sentirse orgullosos que gracias a su participación más de un centenar de niños de la calle tendrán la oportunidad de un mejor futuro.

También recordamos en estos momentos de orgullo y alegría a nuestra querida amiga y colaboradora **Carmen Castro Padilla**, quien desde el primer día estuvo participando en las diferentes actividades y eventos del Proyecto "Niños de la Calle".

Ella fué cobardemente asesinada durante el robo de una de nuestras alcancías. Su trágica partida al creador, vislumbra un rayo de esperanza a los niños necesitados de Nicaragua, creando conciencia del apostolado que lleva a cabo esta fundación.

En su memoria los directivos de las fundaciones en Estados Unidos y Nicaragua decidimos que el Centro de Protección al niño inaugurado llevara su nombre.

En nombre de los niños necesitados gracias por su colaboración a nuestra amiga Carmen, ¡que descanse en paz!

¡Esta es su oportunidad para ayudar a los Niños de la Calle en Nicaragua!

Sí, me gustaría beneficiar a los Niños Necesitados en Nicaragua:

**\$1.00 Diario, \$30.00 Mensuales, \$90 Dolares Trimestrales ó \$365.00 Anuales**



Abandoned Children  
in Nicaragua Foundation  
15558 E. Amar Road  
La Puente, CA 91744

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Cargue a mí  VISA  MASTER CARD  AMERICAN EXPRESS  DISCOVER  DINERS CLUB  OTHER \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha de Exp. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Adjunto mi donación de \$ \_\_\_\_\_

Donación mensual de \$ \_\_\_\_\_

Inclúyanme en su lista de correo.

Me gustaría ser voluntario(a).

