

Formulario de Patrocinio

Empresa / Institución: _____

Contacto: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Paquetes de Patrocinio:

Patrocinador Platino	\$1500.00
Patrocinador Oro	\$ 750.00
Patrocinador Plata	\$ 400.00
Patrocinador Bronce	\$ 200.00

Mi Contribución es de \$ _____ .
(Por ejemplo \$ 50, 75, 100...)

* Favor emitir cheques a nombre de:

ABANDONED CHILDREN IN NICARAGUA FOUNDATION INC.

Favor seleccionar su opción de pago

Factura de cobro a nombre de _____ .

Mi Cheque por _____ adjunto.

Usted puede enviar vía fax este formulario a **(888) 251-9605**. Adicionalmente envíe su cheque a **15558 East Amar Rd. La Puente, California 91744**

Para mayor información, favor contactar a:

Camilo A. Castro

Celular: (951) 313 4662

Oficina: (626) 369 4496

Firma _____ Fecha _____