

# 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 \_\_\_\_\_