



Fundación Alfa-1

Envie a:

Alpha-1 Foundation
Att: Development Office
2937 SW 27th Avenue
Suite 302
Miami, FL 33133

Por favor escriba toda la información claramente. Una notificación de su contribución será mandada a esta dirección:

Fecha: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Adjunto mi cheque por \$ _____ (escrito a nombre de: Alpha-1 Foundation)

Cargen mi tarjeta de credito por \$ _____

Tarjeta de Credito: Discover Visa MasterCard American Express

Número de Tarjeta: _____ Fecha de Expiración: _____

Por favor notifique a (ninguna cantidad será mencionada):
.....

Donación en memoria de: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de Teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Donación en honor a: _____

Ocasión: Cumpleaños: Aniversario Matrimonio Otra razón: _____

Mandar Tarjeta a: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

**Su contribución se puede descontar de sus impuestos segun la ley del IRS.
¡Gracias por su apoyo!**