hcjb2

☑ Sí quiero ser un donante de Misión Compartida HCJB, y apoyar con la gran comisión de llevar el mensaje de salvación, con un aporte de: $

Este aporte es: ◯ Mensual ◯ Trimestral ◯ Semestral ◯ Anual ◯ Otro .....

Nombres y Apellidos: _____ C.I. _____

Autorizo debitar de mi cuenta ◯ Corriente ◯ Ahorros ◯ Bco. Pichincha

_____ Número de Cuenta Bancaria

Todos sus datos registrados son manejados con absoluta confidencialidad y seguridad. Los débitos a su cuenta bancaria o tarjeta de crédito serán enviados a la Institución Financiera de emisión los primeros 5 días de cada mes. Los fondos son exclusivamente invertidos en el Ministerio HCJB.

INFORMES: (04)2448025-2440759

miradio@hcjb2.org

Firma: _____

IMPORTANTE: Este compromiso de donación tiene vigencia indefinida por lo tanto si usted desea **suspender** el débito, por favor hacernos conocer por el e-mail de Misión Compartida o definir la fecha hasta cuándo será su donación:

Debitar Hasta: mm / año