

F U N D A C I Ó N

Jorge Vergara

Voluntad de Donativo

Fecha ____ / ____ / ____

Mi nombre es: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

DIRECCIÓN

Calle y Número: _____

Colonia Código Postal Ciudad Estado

Teléfono Casa: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Mi Cumpleaños es: _____

Por medio del presente manifiesto mi voluntad de realizar donaciones a esta fundación conforme a lo siguiente:

Monto Mensual: _____ M.N. Tiempo: 6 meses 1 año 2 años 3 años

¿Deseo recibo fiscal? Sí No

DATOS PARA RECIBOS FISCALES

Nombre o Razón Social: _____

R.F.C.: _____

DOMICILIO FISCAL

Calle y Número: _____

Colonia Código Postal Ciudad Estado

Nombre y Firma del Distribuidor(a) Mercantil Independiente

Omnilife de México S.A. de C.V.

Presente.

A ____ de _____ del _____

F U N D A C I Ó N
Jorge Vergara

A quien corresponda:

Con esta carta (nombre) _____
Empresario Omnilife y con el número de contrato de distribución
mercantil independiente (no.) _____

Les pido sean tan amables de realizar los pagos directos que me he comprometido y deseo realizar a la Fundación Jorge Vergara A.C. Conforme a los términos que se pueden leer al reverso de este escrito, tomando las cantidades de dinero señaladas como donativos de los reembolsos que obtengo como empresario Omnilife Independiente.

Doy mi visto bueno y autorización a Omnilife de México S.A. de C.V. para que deposite el dinero acordado a la cuenta del banco HSBC 4043212539 CLABE Interbancaria (Internet) 021320040432125395 de la que es titular la Fundación Jorge Vergara A.C.

Los pagos están condicionados a que durante cada mes que genere reembolsos suficientes para cubrir para cubrir el donativo señalado. Si ya no estoy conforme y quiero suspender el donativo, lo haré saber con tiempo a esta empresa para que pueda cancelar los pagos.

Grupo Omnilife S.A. de C.V. con domicilio para recibir notificaciones relacionadas con su privacidad en Av. Paseo del Prado, número 387, colonia Lomas del Valle, Zapopan, Jalisco, México, C.P. 45129, es responsable del uso y protección de sus datos y utilizará sus datos personales recabados con el fin de dar seguimiento y cumplimiento a las donaciones establecidas por su libre voluntad en el presente documento. Para consultar el libre tratamiento de sus datos y derechos relacionados ingrese a www.omnilife.com

Sin más por el momento y agradeciendo sus atenciones, quedo a sus órdenes.

Atentamente

Nombre y Firma

¡¡ Gracias !!