

Donación inicial

Actualización de información

ASOCIACIÓN CULTURAL FEMENINA  
NIT. 860.011.001-5

## DATOS DEL DONANTE

Nombres/Razón Social:

Apellidos:

Cédula/NIT:

Dirección:

Tel. Of:  Cel.:

E-mail:

De acuerdo con la política de Protección de datos personales de La ACF que se encuentra publicada en <http://www.acfemenina.org.co/documents/politicaprotecciondatos.pdf>, al diligenciar la información solicitada en este formato autorizará de forma expresa su uso prudencial para los fines institucionales de La ACF de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, en sus artículos 7 y 10.

Firma Donante/Representante Legal

C.C

## DATOS DE LA DONACIÓN

Autorizo a ACF para que actualice anualmente la donación de acuerdo al I.P.C. (Índice de Precios al consumidor). SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Deseo colaborar con

La suma de

A partir de

con la siguiente periodicidad:

Mensual  Trimestral  Anual

Bimestral  Semestral  Única

Autorizo a ACF para que haga el cargo de la suma indicada con la periodicidad señalada en:

TARJETA DE CRÉDITO

Credibanco-Visa  Credencial

Diners  Master Card

American Express

Nº.

Vence D  M  A

A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN BANCARIA

Cuenta de ahorros N° 66254887839 de Bancolombia

Cuenta Corriente N° 006969994125 de Davivienda

a nombre de Asociación Cultural Femenina.

A TRAVÉS DE DÉBITO BANCARIO

Banco

Nº. de cuenta bancaria

Tipo de cuenta a debitar AHORROS  CORRIENTE

Condiciones de la firma

Único titular o distinta  Conjunta

Nombre titular de la cuenta

C.C.

Tel:  Ciudad:

Firma titular

Nombre del titular 2

C.C.

Tel:  Ciudad:

Firma titular 2

Fecha de Registro D  M  A

Confidencialidad: la información suministrada en este formato es para uso exclusivo de ACF y la Entidad Financiera por medio de la cual se tramita su transacción, se garantiza su absoluta confidencialidad.

