



SOROPTIMIST
Best for Women

Formato de Transacción Financiera

(Favor de enviar este formato a la sede con sus pagos o contribuciones)

Nombre Club/Región _____ Numero Club/Región _____

Tu Nombre _____

Teléfono de localización durante el día. _____

Correo Electrónico _____

Cuotas

Cuotas (*incluir el formato 5008*) \$USD _____

Contribuciones de Club/Región

SIA:

Campaña Anual de clubes \$USD _____

Fondo de Desastres \$USD _____

Pennies de Fundadoras \$USD _____

En Memoria/En Honor (*incluir el formato Club Giving*) \$USD _____

SI:

Llamado del 10 de Diciembre \$USD _____

Proyecto 5-0 \$USD _____

Proyecto Cuatrienal \$USD _____

Aportaciones Individuales

Sociedad Laurel (*incluir el formato Laurel Society*) \$USD _____

En memoria/En honor (*incluir el formato de Individual Giving*) \$USD _____

Total \$USD _____

Cheque (hacerlo a favor de Soroptimist International of the Americas)

Transferencia Bancaria (Indicar la fecha de la misma) _____

Tarjeta de Crédito American Express, Master Card o Visa unicamente.

Numero de Tarjeta de Crédito _____

Fecha de vencimiento _____

Nombre de la portadora de la tarjeta _____

Soroptimist International of the Americas, Inc.

1709 Spruce Street, Philadelphia, PA 19103-6103

Phone: (215) 893-9000 • Fax: (215) 893-5200 E-mail: siahq@soroptimist.org