



**LATINO CENTER  
OF THE MIDLANDS**

# Formulario de Donativo

*¡Gracias por apoyar la misión del Latino Center of the Midlands!*



**¡Manténgase Informado!**

**Teléfono**

(402) 733-2720

**Página de Internet**

www.latinocenterofthemidlands.org

**Facebook**

Facebook.com/latinocenterofthemidlands

**Correo Electrónico**

info@latinocenterofthemidlands.org

**Fax**

(402) 733-6720

**Móvil**

Envíe el texto LATINOCENTER al 22828

**Recorte el Formulario de Donativo  
y envíe su donativo por correo postal a:**

Latino Center of the Midlands  
Attn: Donor Relations  
4821 S. 24th Street, Omaha, NE 68107

**Información Sobre Usted**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_  Hogar  Móvil  Oficina

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Incluido en el sobre está mi contribución deducible de impuestos en la cantidad de:**

\$1,000  \$500  \$250  \$100  \$50  \$25 Otro: \$ \_\_\_\_\_

Me gustaría repetir esta contribución. Por favor, llámenme.

Quiero hacer este donativo en memoria de: \_\_\_\_\_

Quiero hacer este donativo en honor a: \_\_\_\_\_

Quiero que mi donativo se mantenga en el anonimato

**Opción de Pago:**

Cheque incluido en el sobre y escrito a nombre de Latino Center of the Midlands

Cobrar mi tarjeta de crédito:  Visa  Mastercard  American Express  Discover

Número de tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ 3 números detrás de la tarjeta: \_\_\_\_\_

Nombre como aparece en la tarjeta \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_