

FORMULARIO DE PETICIÓN DE CAMISETAS  
 Campaña: **Somos Extraordinarios**  
 Día Mundial Síndrome Down – 21 de marzo de 2023

Nombre	
Compañía	
Dirección postal	
Ciudad, código de área	
Teléfono	
Correo electrónico	

<b>Tamaño</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Donativo por camiseta</b>	<b>Total</b>
14-16 Youth		\$12	
Small		\$12	
Medium		\$12	
Large		\$12	
X-Large		\$12	
2X-Large		\$14	
Otro: _____		\$14	
Otro: _____		\$12	
<b>TOTAL</b>			

**Método de pago del donativo:**

<input type="checkbox"/> <i>Paypal: Enviar pago a <a href="mailto:fpsd@sindromedownpr.com">fpsd@sindromedownpr.com</a></i>	
<input type="checkbox"/> <i>Se incluye cheque por la cantidad de: \$</i>	
<input type="checkbox"/> <i>ATH Móvil: DONATE FPSindromeDown</i>	<input type="checkbox"/> Efectivo
<input type="checkbox"/> Deducción automática mediante tarjeta de crédito	
Master Card _____ VISA _____ Nombre, según aparece en la tarjeta:	
Número de tarjeta:	
Código de seguridad:	
Fecha de expiración:        /        /	

Yo \_\_\_\_\_ autorizo que se realice la transacción de deducción automática de cuenta de cheque o tarjeta de crédito, arriba indicada.

\_\_\_\_\_  
Firma persona autorizada