



DATOS FISCALES

Razón social:

RFC:

Monto máximo fijo del cargo autorizado por periodo de facturación:

DOMICILIO FISCAL

Calle: \_\_\_\_\_ No Ext. \_\_\_\_\_ No Int. \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Delegación: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

POLÍTICA DE CONFIDENCIALIDAD DE DATOS DE CRUZ ROJA MEXICANA

En concordancia con el derecho a la protección de datos personales en posesión de particulares consagrados en el artículo o de la constitución, política de la Constitución Políticas de Estados Unidos Mexicanos así como en cumplimiento a las disposiciones de ley Federal de protección de datos personales en posesión de los particulares.

Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la cancelación de la presente domiciliación sin costo a mi tarjeta. Los cargos se realizan los días 15 de cada mes.

**¡Dona en Valle para que se quede en Valle!**

**Atención a donantes de Cruz Roja Valle de Bravo**

deduciblesyeventos@cruzrojavalledebravo.org.mx

(726) 2620391 y 26203 92

cruzrojavalledebravo.org.mx

Av. Juárez Esq. Fray Gregorio Jiménez de la Cuenca s/n

Col. San Antonio, C.P. 51200

Valle de Bravo, Edo. México

RFC: CRM6702109K6