



## NO ES UNA COLABORACIÓN MÁS, SON CIENTOS DE NIÑOS DESNUTRIDOS MENOS

Por favor complete este formulario y envíelo por fax al 0-800-222-1620  
ó al 0261-4205004/4203331 o por correo postal a 25 de Mayo 859  
(M5500EUQ) - Ciudad de Mendoza.

### Datos Personales:

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

Documento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Datos de su donación MENSUAL:

Padrinazgo Centro de Prevención (\$260)

Padrinazgo Centro de Recuperación (\$4.600)

Amigo de CONIN \$10  \$20  \$30  (\$ \_\_\_\_ )

Tarjeta: VISA VISA ELECTRON MASTER NEVADA

Número Tarjeta: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deseo recibir mensualmente por correo electrónico noticias de CONIN