

Guayaquil, de de 2026.



Señores
FUNDACION SALINAS YACHT CLUB
Salinas

Estimados Señores:

Yo, (2 nombres, 2 apellidos) , con Cédula de

Identidad # , acepto y autorizo se realice el débito de mi aporte a

la Fundación Salinas Yacht Club a mi Tarjeta de Crédito:



- Banco Emisor
- Tarjeta Número
- Fecha de Vencimiento /

- Escoja uno de los siguientes productos:

CAMPAÑA 20/500: \$20 al mes por meses

CAMPAÑA 20/500: 1 solo aporte 240 usd

BECA COMPLETA: \$30 al mes por meses

CONTRIBUCION: \$ Usd.

Agradezco su amable atención.

Atentamente,

FIRMA

DATOS PARA FACTURACIÓN

Nombre o Razón Social:

Cédula de Identidad o RUC:

Teléfono:

Dirección:

Correo Electrónico:

Cl.

Devolver debidamente lleno y firmado al correo:
donaciones@fundacionsyc.ec
Más información preguntar por Catalina Meleg
Celular / Whats App : 0999108227