



TARJETA DE COMPROMISO DE 3 PASOS

United Way de Asheville y del condado de Buncombe

unitedwayabc.org

PASO UNO: DÍGANOS QUIÉN ES USTED

(NO DIVULGAREMOS SU INFORMACIÓN DE CONTACTO FUERA DE UNITED WAY)

PASO DOS 1.º NOMBRE INICIAL 2.º NOMBRE APELLIDO (/) (MM/AAAA)
FECHA DE NACIMIENTO

Nombre preferido

Me gustaría permanecer en el anonimato

Dirección de correo electrónico

Domicilio

CIUDAD / ESTADO / CÓDIGO POSTAL

TEL. CELULAR

EMPLEADOR

PASO DOS: DÍGANOS CUÁNTO QUIERE DONAR

Elija una o todas las opciones que aparecen a continuación y díganos qué cantidad debe destinarse a cada una.

FONDO LIVE UNITED

Yo/nosotros donaré/donaremos

\$ _____

al trabajo anual de United Way de Asheville y el condado de Buncombe.

(A pagar antes del 31 de diciembre de 2023)

Donación designada (opcional)

Dirigiremos su donación a cualquier 501(c)3.

Las donaciones designadas no se revisan y no apoyan el trabajo de United Way.

\$ _____ para:

501(C)3 U OTRO UNITED WAY

Esto hace que mi/nuestra donación total sea: \$ _____

Sí, quiero recibir actualizaciones mensuales a través del boletín de UWABC

PASO 3: MIS OPCIONES DE PAGO

DEDUCCIÓN POR PLANILLA

Deducir la cantidad que se detalla a continuación:

Una vez

Por período de pago



UNA SOLA DONACIÓN (adjunto)

Cheque (pagadero a United Way)

Dinero en efectivo



ENVIAR FACTURA (SE REQUIERE LA DIRECCIÓN DEL DOMICILIO)

Una vez

Mensual

Trimestral

A partir de (/ /)
(MM/DD/AAAA)



TARJETA DE CRÉDITO

Para su seguridad:

1. Complete y envíe este formulario

2. Llamaremos al número indicado más arriba para acordar el pago. Indíquenos la mejor hora para llamar:



Firma:

(Requerida para procesar su donación)

Fecha:

¡GRACIAS

50 South French Broad Avenue, Asheville, NC 28801 * 828-255-0696 * unitedwayabc.org * facebook.com/unitedwayabc

No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución.