



MUSEO DE ARTE  
CONTEMPORANEO

Contribuiré anualmente a los programas del Museo de Arte Contemporáneo en la siguiente categoría:

<input type="checkbox"/>	Amigo	B/. 36,00	<input type="checkbox"/>	Benefactor	B/. 1.000,00
<input type="checkbox"/>	Socio	B/. 120,00	<input type="checkbox"/>	Mejor Amigo	B/. 2.500,00
<input type="checkbox"/>	Socio Preferencial	B/. 250,00	<input type="checkbox"/>	Promotor	B/. 5.000,00
<input type="checkbox"/>	Patrocinador	B/. 500,00			

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ Cédula / RUC: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: d/ \_\_\_\_ m/ \_\_\_\_ a/ \_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: Casa: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Escoger Forma de Pago: EFECTIVO B/. \_\_\_\_\_ CHEQUE B/. \_\_\_\_\_

TARJETA DE CREDITO

Visa:  Master Card:

No. De Tarjeta: \_\_\_\_\_

Vencimiento: \_\_\_\_\_

Autorizo cargo automático de mi tarjeta de crédito por B/. \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Datos para el recibo (si es a nombre de otra persona o empresa)

Nombre: \_\_\_\_\_ Cédula / RUC: \_\_\_\_\_