

Formulario de remesa de Colaboradores de PolioPlus

Muchas gracias por su donativo a Colaboradores de PolioPlus. Para la tramitación correcta del reconocimiento correspondiente, sírvase cumplimentar ambas páginas del formulario e incluir éste con su pago.

I. CONTRIBUCIÓN DIRECTA A COLABORADORES DE POLIOPLUS (CPP):

Importe en moneda nacional: _____

Fecha: _____

Club: _____

Distrito: _____

Medio de remesa de los fondos (marque uno):

- Transferencia bancaria electrónica
 Cheque
 Tarjeta de crédito

Nota: El Consejo de Fiduciarios de La Fundación Rotaria efectuará una contribución paralela a razón de 50 centavos de dólar por cada dólar que se done directamente a Colaboradores de PolioPlus.

**REMITA SU
CONTRIBUCIÓN A
LA DIRECCIÓN QUE
CORRESPONDA,
SEGÚN SE INDICA A
CONTINUACIÓN:**

Estados Unidos
The Rotary Foundation
14280 Collections Center Drive
Chicago, IL 60693
EE.UU.

Canadá
The Rotary Foundation (Canada)
Box B9322, P.O. Box 9100
Postal Station F
Toronto, ON M4Y 3A5
Canadá

Alemania
Rotary Deutschland
Gemeindensr. e. V.
Breite Str. 34
40212 Düsseldorf
Alemania

Oficina de RI en Brasil
Rotary International
Rua Tagipuru 209
01156-000
São Paulo, SP
Brasil

Oficina de RI para
Europa y África
Rotary International
Witikonstrasse 15
CH-8032 Zurich
Suiza

Oficina de RI en Japón
Rotary International
NS3 Bldg. 1F
2-51-3-Akabane, Kita-ku
Tokio 115-0045
Japón

Oficina de RI en Corea
Rotary International
Rm 705, Miwon Bldg.
43 Yoido-dong
Yongdungpo-gu
Seúl 150-733
República de Corea

Oficina de RI de
Asia Meridional
Rotary International
Thapar House
2nd Floor, Central Wing
124 Janpath
Nueva Delhi, 110 001
India

Oficina de RI de
Sudamérica Meridional
Rotary International
Florida 1, p.2
1005 Buenos Aires, C.F.
Argentina

Oficina de RI del Pacífico
Meridional y las Filipinas
Rotary International
McNamara Centre, Level 2
100 George Street
Parramatta, NSW 2150
Australia

RI en Gran Bretaña e
Irlanda (RIBI)
Rotary International
Kinwarton Road
Alcester
Warwickshire B49 6PI
Inglaterra

En los países con restricciones sobre divisas, consulte con el presidente del Comité Distrital de La Fundación Rotaria o la oficina de RI que presta servicios en el área para obtener la dirección a la cual remitir sus contribuciones.

II. CONTRIBUCIONES CON CARGO AL FONDO DISTRITAL DESIGNADO (optativas):

- Deseo asignar una porción del Fondo Distrital Designado (FDD) de mi distrito a un proyecto de Colaboradores de PolioPlus, según lo han autorizado el gobernador de distrito y el presidente del Comité Distrital de La Fundación Rotaria.

Firma de autorización: _____

Presidente del Comité Distrital de La Fundación Rotaria

Fecha

Importe

Distrito

III. SELECCIÓN DE PROYECTOS: Indique los proyectos que desea apoyar con su contribución.

- Utilícense los fondos aportados para la financiación del proyecto de máxima prioridad: el proyecto N° P307PPC001

- Apoyo a "proyectos abiertos":

1ª preferencia _____ Proyecto N° P3 _____

2ª preferencia _____ Proyecto N° P3 _____

Nota: Si no se pudiera asignar los fondos a los proyectos de su 1ª o 2ª preferencia, su contribución se asignará al proyecto de máxima prioridad vigente en el momento de recibirse ésta.

Visite la página de los proyectos abiertos de CPP:

www.rotary.org/foundation/polioplus/partners/about.html





CONTRIBUCIONES A LFR — FORMULARIO UNIVERSAL DE NOTIFICACIÓN

PERSONA QUE RELLENA EL FORMULARIO:

Nombre _____
 Teléfono (diurno) (_____) _____ Fecha _____
 Correo electrónico _____

I. DETALLES DE LA CONTRIBUCIÓN

No remita dinero en efectivo. Este formulario se utiliza en todos los países rotarios, por lo cual deberá hacer caso omiso de las opciones que no corresponden para su país; anote sólo los datos pertinentes.

Importe de la nueva contribución _____

Forma de pago: (marcar una de las opciones siguientes)

- Cheque incluido (emitido a favor de La Fundación Rotaria) Visa MasterCard AMEX Discover JCB
 Tarjeta de crédito N° _____
 Cheque N° _____ Fecha de vencimiento _____
 Moneda _____ Nombre según figura en la tarjeta de crédito _____
 Transferencia cablegráfica o bancaria _____
 Fecha _____

Asignación de fondos: (marcar una de las opciones siguientes)*

- Fondo de Contribuciones Anuales para Programas (da derecho a la participación en SHARE) PolioPlus
 Proyecto de Colaboradores de PolioPlus N° _____ EL NÚMERO ES OPTATIVO
 País _____
 Fondo Permanente, asignar ingresos al Fondo Mundial (reconocimiento de Benefactor exclusivamente) Subvención del programa de Subvenciones Humanitarias N° _____ EL NÚMERO ES OBLIGATORIO
 Fondo Permanente, asignar ingresos a SHARE (reconocimiento de Benefactor exclusivamente) Fondo Mundial

* Los cambios de asignación de la donación deben solicitarse dentro de los 90 días corridos siguientes a la fecha que figura en el comprobante de la donación durante el año rotario en curso

II. DONANTE

Persona Club Distrito Empresa/Fundación Otro

Donante (Sr. Sra. Srta. Dr., etc.) _____
ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL APELLIDO

Número de identificación del donante _____
SI NO SE CONOCE, DÉJESE EN BLANCO

Dirección _____

Ciudad _____ Edo./Pvcia./Depto. _____

País _____ Código postal _____

Marque esta casilla si la anterior dirección es nueva.

Teléfono (diurno) (_____) _____

Club Rotario del donante _____

Club N° _____ Distrito _____

III. BENEFICIARIO DEL RECONOCIMIENTO

El beneficiario es: (marcar una de las opciones siguientes)

- El propio donante Otro (suministre los detalles a continuación)
 En memoria (suministre los detalles a continuación)

Si marcó "Otro" o "En memoria", complete los datos siguientes:

Persona Empresa/Fundación

Beneficiario (Sr. Sra. Srta. Dr., etc.) _____
ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL APELLIDO

Número de identificación del beneficiario _____
SI NO SE CONOCE, DÉJESE EN BLANCO

Dirección _____

Ciudad _____ Edo./Pvcia./Depto. _____

País _____ Código postal _____

Club Rotario del beneficiario _____
SI NO ES ROTARIO, DEJAR EN BLANCO

Club N° _____ Distrito _____

IV. ENVÍO DE LOS ARTÍCULOS DE RECONOCIMIENTO

La tramitación del reconocimiento lleva entre cuatro y seis semanas desde el recibo de la solicitud.

No enviar reconocimiento.

Marque esta casilla si la entrega del reconocimiento será una sorpresa.

Fecha aproximada de entrega: _____
 (Si este pedido es urgente, se le podrá requerir el pago de los gastos de envío.)

Se ruega enviar los artículos de reconocimiento a:

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____ Edo./Pvcia./Depto. _____

País _____ Código postal _____

Teléfono (_____) _____

V. TRANSFERENCIA DE PUNTOS DE RECONOCIMIENTO

En caso de utilizarse los puntos de reconocimiento de la Fundación de la cuenta del donante para igualar o incrementar esta donación, proporcione los siguientes datos:

Origen de los puntos de reconocimiento de la Fundación:

Importe con cargo al club _____ Importe con cargo al distrito _____

Importe a título individual _____ N° de identificación _____

Firma de autorización _____

Si la transferencia de reconocimiento no la solicita el donante declarado en la sección II, o se solicitan múltiples transferencias de reconocimiento, sírvase llenar el Formulario de transferencia de reconocimiento (102-SP) o adjunte una lista con los detalles.

Remita copia del presente formulario al presidente del Comité Distrital de La Fundación Rotaria y conserve una copia para sus archivos.