



**si quiero  
ser parte de Cruz Roja**

Llama o envía este cupón por fax al (02) 258-2482 ext. 223/242  
en horas de oficina, o has tu registro *on-line* ingresando a  
www.cruzroja.org.ec, escríbenos a marketing@cruzroja.org.ec

**Mi aporte mensual será de:**

\$5  \$10  \$20  otro monto

Autorizo a debitar de mi cuenta:	Corriente <input type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>
Banco: .....	Número: .....	

Tarjeta de crédito número: .....			
Diners <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/>	MasterCard <input type="checkbox"/>	American Express <input type="checkbox"/>

**Mis datos personales:**

Nombre: .....

Dirección: .....

Teléfono: ..... Celular: .....

E-mail: ..... Fecha nacimiento: .....

No. Cédula: ..... Firma: .....

Si deseas renovar tu cupón, comunícate al 295-6004 ext. 223  
o a marketing@cruzroja.org.ec

***hazte socio:***

Entrarás a formar parte del  
Movimiento Humanitario que ha  
recibido los Premios Nobel de la Paz y que  
comparte los principios de Humanidad,  
Imparcialidad, Neutralidad, Independencia,  
Voluntariado, Unidad y Universalidad.



Con tu aporte contribuirás para que personas de escasos recursos  
sean atendidas y exoneradas en los servicios de salud  
de Cruz Roja Ecuatoriana.



Recibirás información periódica sobre la  
utilización de tus aportes, proyectos,  
eventos y actividades de  
Cruz Roja.