



## Forma Para Donar

**Para donar hoy simplemente copia esta página, llénela y envíela a:**

**Children's Grief Center of El Paso**

**11625 Pellicano, Ste. B**

**El Paso, TX 79936**

**915-532-6004**

O haga clic en el botón "Donate" (Dona) y dé en línea.

Quiero hacer una donación de: \$ \_\_\_\_\_ Se anexa un cheque

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Compañía (si es aplicable): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros quiero/queremos que permanezca anónima esta donación.

Sí, mi empleador igualará mi donación.

Empleador: \_\_\_\_\_

Mi regalo es en conmemoración/honor de:

\_\_\_\_\_

Por favor notifiquen a:

\_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_

Compañía (si es aplicable):

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código

Postal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico:

\_\_\_\_\_

¡GRACIAS POR SU APOYO!