

# Formulário de Promessa de Doações Extraordinárias e Principais de LCIF

Todas as doações recebem crédito para o título de Companheiro de Melvin Jones!



Lions Clubs International  
**FOUNDATION**

## INFORMAÇÕES SOBRE A PROMESSA

Prometo fazer uma **contribuição total** de US\$ \_\_\_\_\_ para LCIF.

O meu primeiro pagamento de US\$ \_\_\_\_\_ será feito até \_\_\_\_\_  
Mês/Dia/Ano

As promessas de US\$ 25.000 ou mais podem ser pagas em cinco anos; as promessas de US\$ 5.000 ou mais podem ser pagas em três anos. Se não for selecionada nenhuma frequência de pagamento, LCIF presumirá que serão pagas parcelas anuais iguais de acordo com o valor da promessa.

## FREQUÊNCIA DE PAGAMENTO (escolha uma)

Mensal

O meu pagamento mensal será  
de US\$ \_\_\_\_\_

Anual

Prefiro pagar anualmente  
US\$ \_\_\_\_\_

Outra

Farei \_\_\_\_\_ pagamentos iguais  
de US\$ \_\_\_\_\_

## MÉTODO DE PAGAMENTO (escolha um)

Cheque  Transferência bancária  Cartão de crédito\*/PayPal

\*Faça uma doação com segurança em [lionsclubs.org/donate](https://lionsclubs.org/donate) ou forneça:

VISA  MC  AMEX  Discover

Número do cartão \_\_\_\_\_ Data de validade (mm/aa) \_\_\_\_\_

Nome no cartão \_\_\_\_\_ Código de segurança \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES SOBRE O DOADOR

Para o reconhecimento das promessas e devido cadastramento, queira fornecer as seguintes informações:

Nome (letra de forma legível) \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

CEP/Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Nº de associado \_\_\_\_\_

Nome do clube \_\_\_\_\_ Nome do distrito \_\_\_\_\_

Queiram manter as minhas informações pessoais e sobre a doação anônimas. Entendo que o meu clube/distrito (se houver) talvez receba reconhecimento pela minha doação.

Assinatura \_\_\_\_\_

Mês/Dia/Ano \_\_\_\_\_