

PROGRAMA POWER OF GIVING



Para hacer el pago del recibo del cliente de APS que designes, llena esta solicitud y envíala con un cheque o giro postal. En cuanto el pago sea recibido, el beneficiario y tu serán notificados. Por favor toma en cuenta que puede tomar hasta 5 días procesarlo. Gracias.

Tu información

Por favor confirmen cuando el pago sea aplicado a la cuenta

Nombre	Dirección	Ciudad	Estado	C.P.	No. de teléfono	Correo electrónico	Firma	Fecha
--------	-----------	--------	--------	------	-----------------	--------------------	-------	-------

APS Customer(s) Information

						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo
Nombre	Domicilio de servicio	Ciudad	Estado	C.P.	Número de cuenta de APS (si lo sabes)	Monto del regalo	
						\$	☐ Por favor mantengan mi regalo anónimo

Haz el cheque o giro postal a nombre de APS y envíalo con esta solicitud a: APS Power of Giving program, PO BOX 37812, Boone, IA 50037-0812

Febrero de 2022