



# CANDLES FOR LIFE

PO Box 6543 • Eagle Pass, TX 78853

830-968-0471 • <http://candlesforlife.org> • [candlesforlife2007@gmail.com](mailto:candlesforlife2007@gmail.com)

Tax ID# 161728695

## ADOPTAR UN PACIENTE

\_\_\_\_\_ ME GUSTARÍA ADOPTAR A UN PACIENTE DE VELAS PARA LA VIDA A TRAVÉS DE UNA DONACIÓN DE UN TIEMPO DE \$500.00

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA EMPRESA O INDIVIDUAL QUE HACE LA DONACIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE CONTACTO Y CARGO

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
CUIDAD/ESTADO                      CODIGO POSTAL                      TELEFONO

-----

TIPO DE DONACIÓN:        \_\_\_\_\_ EFECTIVO \_\_\_\_\_ CHEQUE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DONANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA