

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CONTRIBUCIÓN EN ESPECIE

Nombre y dirección de la organización _____

Finalidad del gasto: _____

Fecha de pago: _____ Cantidad a pagar: _____

Pagado a: Nombre y dirección _____

Por favor, envíe el formulario a Citizens to Support MI Women & Children
PO Box 901, Grand Rapids, MI 49509 2/24/22

.....

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CONTRIBUCIÓN EN ESPECIE

Nombre y dirección de la organización _____

Finalidad del gasto: _____

Fecha de pago: _____ Cantidad a pagar: _____

Pagado a: Nombre y dirección _____

Por favor, envíe el formulario a Citizens to Support MI Women & Children
PO Box 901, Grand Rapids, MI 49509 2/24/22