



AMIGOS DE LA ESCUELA DUNBAR

Forma de Donaciones

FECHA _____

DONACION EN EFECTIVO CANTIDAD \$ _____

ARTICULO DONADO _____

VALOR ESTIMADO \$ _____

(un valor es requerido para determinar una apropiada cantidad de oferta)

DESCRIPCION DE LA DONACION (favor de proporcionar tantos detalles como sean posibles) _____

LA DONACION

esta anexa necesitara crear una certificacion sera enviada

necesitara recogerse en

NOMBRE DEL DONANTE (negocio o individual) _____

CALLE / DIRECCION DE
CORRESPONDENCIA _____

CIUDAD, ESTADO, CODIGO
POSTAL _____

TELEFONO _____

FAX _____

CORREO ELECTRONICO _____

NOMBRE PARA COMUNICARSE (si es diferente del de arriba) _____

Friends of Dunbar School (FODS)
PO Box 1713, Glen Ellen, CA 95422
FAX: 707-935-4268
Tax ID #68-0479249

For FODS use only:

Entered: _____ Received: _____