

ACORN Autorización para Deducir Cuotas de Membresía

Yo, Lourdes [redacted] solicito que mi banco o unión de crédito, Washington mutual acepte giros mensuales de mi cuenta a cuenta de ACORN hasta que solicite lo contrario por escrito.

Cantidad de Retiro \$10 \$15 \$25 Otra \$ _____

También autorizo una contribución voluntaria de \$10 mensuales \$5 mensuales \$ _____ mensuales para El Comité Acción Política de ACORN (APAC).

Firma: Lourdes [redacted] Fecha: _____

Cuenta Bancaria Número: _____ Número de Ruta: _____
Tipo de Cuenta: Cheques Ahorros
 Tarjeta de Crédito: Visa Mastercard AE Número: _____ Fecha de Ven: ___ / ___

LOURDES [redacted]
NATIONAL CITY, CA 91950

90-7182/3222
1842384570

126

DATE _____

PAY TO THE
ORDER OF _____

VOID

[Signature]
DOLLARS 

Washington Mutual

Washington Mutual Bank, FA
National City Financial Center 1470
1130 E. Plaza Boulevard
National City, CA 91950

1-800-788-7000
24 hour Customer Service

NOTES _____

⑆322271627⑆ [redacted]

0126