



TRANSFERÊNCIA DE PONTOS DE RECONHECIMENTO COMPANHEIRO PAUL HARRIS

Envie o formulário somente uma vez. Esclareça suas dúvidas quanto à transferência de pontos de Companheiro Paul Harris ou doações contatando nosso escritório do Brasil (fr.brasil@rotary.org) ou de Zurique (eao@rotary.org).

1. DADOS DE QUEM RECEBERÁ OS PONTOS

Nome: _____ N° de associado: _____
 Rotary Club: _____ N° do clube: _____ Distrito: _____
 Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 País: _____ CEP: _____
 Telefone: _____ E-mail: _____

2. TRANSFERÊNCIA DE PONTOS

Número de pontos a serem transferidos: _____ (no mínimo 100 pontos)

Transferir pontos de: N° de associado: _____ N° do clube: _____ N° do distrito: _____

ASSINATURA (obrigatória): _____ Nome (letra de forma): _____

3. INFORMAÇÕES PARA ENVIO DE ITENS DE RECONHECIMENTO

Data da cerimônia de entrega do reconhecimento: _____

Enviar os materiais a: (escolha uma opção; caso contrário, os itens serão enviados ao presidente do clube)

Presidente de clube Secretário Tesoureiro Presidente da Comissão da Fundação Outro (forneça os dados abaixo)

Nome: _____ Endereço: _____
 Cidade, Estado/Província: _____ País, CEP: _____
 Telefone: _____ E-mail: _____

4. DADOS DE QUEM PREENCHEU O FORMULÁRIO

Nome: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data: _____

Envie este formulário para o devido endereço.

ESTADOS UNIDOS

The Rotary Foundation
 14280 Collections Center Drive
 Chicago, IL 60693 EUA
 Tel.: 1-866-976-8279 (chamada gratuita)
 Fax: +1-847-328-4101
rotarysupportcenter@rotary.org

BRASIL

Rotary International
 Condomínio Comercial Casa das Caldeiras
 Av. Francisco Matarazzo, 1752, conj. 1421
 Água Branca
 São Paulo, SP
 05001-200 Brasil
 Tel: (55-11) 3217-2630
fr.brasil@rotary.org

EUROPA E ÁFRICA

Rotary International
 Witikonstrasse 15
 CH-8032 Zurich
 Suíça
 Tel.: (41-44) 387 71 11
 Fax: (41-44) 422 50 41
eao@rotary.org



FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO FUNDAÇÃO ROTÁRIA

123-PT—(518)

Contribuições por cartão de crédito podem ser feitas em rotary.org/pt/give, e por boleto bancário no Brasil pelo site rotary.org.br/contribua. Doadores do Brasil: preencham este formulário apenas se doarem via cheque ou pessoalmente. Doadores de Portugal e da África: esclareçam suas dúvidas com o nosso escritório de Zurique.

1. DADOS DO DOADOR

Quem está doando? (Escolha só uma opção) Pessoa Rotary Club Rotaract/Interact Club Distrito Empresa

Fundação/Organização sem fins lucrativos Outro: _____

Nome: _____ Nº de identificação do doador: _____

Rotary Club: _____ Nº do clube: _____ Distrito: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____

País: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

2. DESTINO (assinale só uma opção):

Obs.: alterações quanto ao destino só serão aceitas dentro de 90 dias do recebimento da doação e no mesmo ano rotário.

Fundo Anual — SHARE

Fundo de Dotação — Fundo Mundial

Fundo de Dotação — Centros Rotary

Fundo Pólio Plus

Fundo de Dotação — SHARE

Outro _____

Subsídio aprovado da Fundação _____ (forneça o número)

3. CONTRIBUIÇÃO

Valor _____ Moeda _____

Tipo de pagamento (assinale uma opção):

Cheque — consulte o escritório da sua região para saber como preenchê-lo. Nº do cheque _____

Presencial

OBS.: Contribuições por cartão de crédito podem ser feitas em rotary.org/pt/give (não envie dados de cartão de crédito via e-mail) e **por boleto bancário** no Brasil somente pelo site rotary.org.br/contribua.

4. INFORMAÇÕES PARA ENVIO DE ITENS DE RECONHECIMENTO

Se o reconhecimento referente a esta contribuição for solicitado para uma pessoa que não seja o doador, preencha o Formulário de Transferência de Pontos de Reconhecimento Companheiro Paul Harris.

Data da cerimônia de entrega do item _____ Não enviar itens de reconhecimento Prefiro ficar no anonimato

Enviar os materiais a (escolha uma opção; caso contrário, o item de reconhecimento será enviado ao presidente do clube):

Presidente de clube Secretário Tesoureiro Presidente da Comissão da Fundação Outro (forneça os dados abaixo)

Nome: _____ Endereço: _____

Cidade, Estado: _____ País, CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

5. DADOS DA PESSOA QUE PREENCHEU O FORMULÁRIO (caso não tenha sido o doador)

Nome: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Data: _____

Envie o formulário apenas uma vez.

Para informações gerais e envio do formulário, fale com o [escritório do RI](#) da sua região. O valor da contribuição não pode incluir o valor de quaisquer produtos ou serviços fornecidos a um doador por esta contribuição.