



Información sobre organizaciones benéficas/sin fines de lucro

Tipo de organización:

- ☐ Salud ☐ Medio ambiente
☐ Educación ☐ Comunidad

Por favor, describa el objetivo de la organización:

Explique los motivos de la selección de esta asociación sin fines de lucro. ¿Por qué esta en particular?

Nombre de la organización benéfica/sin fines de lucro: _____

Número de registro de organización benéfica/sin fines de lucro: _____

Nombre del Contacto: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad/Municipio: _____

Estado/provincia: _____ Código postal: _____

ID proveedor #: _____

Monto donado:	
----------------------	--

La donación se pagará mediante:

- ☐ Tarjeta de crédito
☐ Cheque

En caso de pago por cheque, especifique a dónde enviar el cheque:

- ☐ Directamente a la organización benéfica
☐ A la instalación TC

Aprobación de gerente general

Nombre: _____

Firma: _____

Envíe por correo electrónico a:

Cynthia Pinkerton
Responsabilidad social empresarial de TC Transcontinental
514-954-2825
cynthia.pinkerton@tc.tc

Por favor, llene toda la solicitud y asegúrese de que toda la información es correcta. Si la solicitud no está completa, no se procesará.

Para cada 20 horas de voluntariado, se donará \$1 000 a la organización benéfica/sin fines de lucro, hasta un total de \$5 000 anualmente por sitio/ubicación.

Fecha de aplicación: _____

Equipo TC Transcontinental

Sector:

- ☐ Empaques ☐ Medios de comunicación
☐ Impresión ☐ Corporativo

Ubicación del sitio: _____

Nombre y apellidos de los miembros del equipo (mínimo 5):

Fecha de la(s) actividad(es) de voluntariado: _____

Descripción de la(s) actividad(es): _____

Número de horas de voluntariado (mínimo 20 horas): _____
