



Formulario de donaciones salariales a Andy's Outreach

Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Número de Seguro Social: _____ Ubicación de la tienda/núm.: _____

- Contribución nueva Monto de la donación por cheque _____
(mínimo de \$0.50)
- Cambio de contribución Monto de la donación por cheque _____
(mínimo de \$0.50)
- Cancelación de la contribución

Autorizo a Texas Roadhouse para que deduzca de mis pagos de nómina las cantidades indicadas arriba.

Firma Fecha

¿Tiene preguntas? Dirija sus preguntas a su Gerente Administrativo, llame al teléfono 1-855-TRH- ANDY o envíe un correo electrónico a andys.outreach@texasroadhouse.com



Formulario de donaciones salariales a Andy's Outreach

Nombre: _____
Nombre Segundo nombre Apellido

Número de Seguro Social: _____ Ubicación de la tienda/núm.: _____

- Contribución nueva Monto de la donación por cheque _____
(mínimo de \$0.50)
- Cambio de contribución Monto de la donación por cheque _____
(mínimo de \$0.50)
- Cancelación de la contribución

Autorizo a Texas Roadhouse para que deduzca de mis pagos de nómina las cantidades indicadas arriba.

Firma Fecha

¿Tiene preguntas? Dirija sus preguntas a su Gerente Administrativo, llame al teléfono 1-855-TRH- ANDY o envíe un correo electrónico a andys.outreach@texasroadhouse.com