

Desitjo col·laborar amb la Fundació Uszheimer

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Població _____

Província _____ CP _____

Professió _____ Naixement _____

Telèfon _____ E-mail _____

NIF * _____

* Els donatius poden desgravar a la teva declaració de la renda.
Indican's si vols rebre el certificat: Sí No

1- FENT UNA APORTACIÓ PUNTUAL

Vull aportar _____ euros per ajudar a
cobrir despeses de la Fundació.

2- FENT-ME SOCI COL·LABORADOR

Vull col·laborar amb una quota:

Mensual Trimestral Semestral Anual

Import:

de _____ euros.

Forma de pagament

Per xec bancari que adjunto a nom de la Fundació Uszheimer

Per transferència bancària que faig al vostre compte
2090.6920.09.0040001674

Per domiciliació bancària (omple les dades següents)

Titular _____

Banc o Caixa _____

Adreça _____

Entitat Oficina

Control N°

Aquest compromís s'anul·larà en el moment en què el titular del compte ho sol·liciti. Et garantim que totes les dades que ens facilitis són confidencials, per a ús exclusius de la Fundació Uszheimer, i que les pots comprovar i rectificar quan vulguis

Signatura

Data