



# Fundación **Gota de Leche**

Quiero **COLABORAR** como **SOCIO** con la Fundación Gota de Leche y sus Programas destinados a la infancia.

## \*Transferencia bancaria a:

**CAIXA:**

nº de cuenta

ES17 2100 7131 9222 0056 2811

**BBVA:**

nº de cuenta

ES64 0182 6000 1902 0801 8210

Por el importe de:

..... €

**\*Adjunto cheque** a nombre de la Fundación Gota de Leche por el importe de:

..... €

## Socio con la siguiente aportación:

10€ / mes     15€ / mes     20€ / mes     30€ / mes

.....€ / mes

## Datos personales:

Nombre .....

Apellidos .....

Calle .....

Población .....Provincia.....CP.....

E-mail.....

Teléfono..... NIF\*.....

Los datos serán incorporados a nuestra base con las garantías de privacidad que la Ley contempla.

\*Estas aportaciones tienen la correspondiente **desgravación fiscal de IRPF** que la Ley prevé.

## Domiciliación de recibos en caja o banco:

Sr. Director, ruego abone los recibos que presentará la Fundación Gota de Leche con cargo a mi cuenta/libreta:

**Titular de la cuenta:** (rellenar sólo si es diferente de la persona que haga la aportación)

.....

Nombre del banco o caja: .....

Dirección de la oficina: ..... C.P..... Localidad.....

Código de Cuenta Cliente (CCC) Lo encontrará en su extracto del banco, libreta o talonario.

□□□□

Entidad

□□□□

Oficina

□□

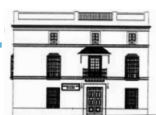
D.C.

□□□□□□□□□□□□

Número de cuenta

Fecha: ...../...../.....

Firma del titular



Se ruega envíe el documento por correo electrónico a: [gotatelechefundacion@gmail.com](mailto:gotatelechefundacion@gmail.com)

C/ Manuel Rojas Marcos, 6 - 41004 Sevilla (España) Telf: +34 954 22 54 13

[www.gotateleche.org](http://www.gotateleche.org)