

COMPROMISO DE BENEFACTOR



FORMULARIO DE BENEFACTOR

Título Nombre completo

Nº DNI Profesión

Domicilio Número Piso Puerta

Código Población Provincia

Teléfono fijo Móvil Correo-e

CAMPAÑA DE SOLIDARIDAD "1NIÑO, 1TANQUE DE AGUA"

Me comprometo a donar un depósito de agua a Seleccionar
Un niño/a
Dos niños/as

Mi aportación mensual será de:	Elegir	Por un periodo de:	Elegir años
	25 €		2
	50 €		3
			5

Deseo colaborar mensualmente con la organización de solidaridad aportando: Elegir
10 €
15 €

CAMPAÑA "4 PIEDRAS PARA KIOKI" (Construcción de escuela infantil digna).

Deseo donar Nº Piedras

4 -12 €

20 -60 €

80 - 240 €

8 - 24 €

40 -120 €

100 - 300 €

Por favor, hagan efectiva mi aportación, por domiciliación, en mi CCC::

Entidad

Oficina

DC

Nº Cuenta

Puede escribir aquí un comentario

COMENTARIO

Día

Mes

Año

Firmado, nombre y apellidos.

Enviar formulario a: info@sosafrica.org