FICHA DE COLABORACIÓN

DOCUMENTACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre | Apellidos | Razón Social: _____

N.I.F./C.I.F.: _____ ☐ Deseo certificado para desgravación fiscal

Domicilio: _____

Población: _____ CP: _____

Provincia: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____

Aportación (*): ☐ Trimestral.
☐ Semestral.
☐ Anual.
☐ Aportación única. de ☐☐☐☐☐☐,☐☐ €

FORMA DE PAGO:

Domiciliación bancaria C.C.C. (20 dígitos):

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cuenta Bancaria:

IBAN: Entidad: Oficina: DC: Cuenta:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Cheque bancario a nombre de la "Fundación A.P.E.":

☐ Transferencia a favor de la "Fundación A.P.E.", CaixaBank, CCC ES 32 2100 2149 370200278188

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

Firma:

Inscrita en el Registro de Fundaciones de la Comunidad Autónoma de Aragón, con el nº363 (B.O.A. nº 107, de fecha 6 de junio de 2016).