

FORMULARIO DE SOCIOS

Nombre y apellidos:
Dirección:
Código Postal: Población: País:
Correo electrónico: Teléfono: N.I.F.:
Firma:

REGALO A:
Nombre y apellidos:
Dirección:
Código Postal: Población: País:
Correo electrónico: Teléfono: N.I.F.:
Relación/Parentesco:

Me gustaría ser **socio colaborador** de la **Fundación Mona** con una aportación **MENSUAL** de:

5 € (mínima) 7 € 10 € 20 € otra _____ €

Me gustaría ser **socio colaborador** de la **Fundación Mona** con una aportación **ANUAL** de:

60 € (mínima) 84 € 120 € 240 € otra _____ €

FORMAS DE PAGO

Para cuotas anuales: Cheque o Giro Postal Transferencia bancaria Efectivo (en el centro)
a La Caixa: 2100 3078 97 2100532504

Para cuotas anuales o mensuales: Domiciliación bancaria:
Banco o Caja:
Población:
Nº Cuenta:

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- SÍ**, deseo recibir el CERTIFICADO ANUAL DE DONACIONES para la desgravación en la Declaración del IRPF de la Agencia Tributaria. IMPORTANTE: Incluir el NIF.
- Para contribuir al ahorro de consumo de papel, deseo recibir por correo electrónico:
- Noticias web
 - Revista en formato digital