



# Fundación **Gota de Leche**

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

### \*Transferencia bancaria a:

**BBVA:**

nº de cuenta

0182 5566 72 0201510508

Por el importe de:

..... €

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

..... €

### Socio con la siguiente aportación:

..... € / mes

..... € / trimestre

..... € / semestre

..... € / año

### Datos personales:

Nombre .....

Apellidos .....

Calle .....

Población .....Provincia.....CP.....

NIF\* .....E-mail.....

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 / fax o lo entregue en la siguiente dirección

C/ Manuel Rojas Marcos, 6 - 41004 Sevilla (España) Telf: +34 954 22 54 13 - Fax: +34 954 21 32 74

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