

**Desitjo fer-me soci-col·laborador de la FUNDACIÓ LA SALLE ACOGE
amb una quota de€ al mes.**

Dades personals

Nom.....

Cognom.....

Carrer.....

Número..... **Pis...** **Porta**.....

CP..... **Localitat**.....

Província.....

Telèfon.....

Correu electrònic

NIF/NIE.....

**Sr. Director, prec abonin a càrrec del meu Compte/Llibreta, els rebuts
a nom la FUNDACIÓ LA SALLE ACOGE**

Dades bancaris

Banc/Caixa

.....

Títular

Domicilio sucursal bancària

.....

C.P

Localitat

Província.....

Número de compte IBAN (24 dígit), començant per ES

.....

En, a..... de De 201

Signatura.