

**DATOS PERSONALES**

Nombre:

Primer apellido:

Segundo apellido:

DNI:

Teléfono/ Teléfono Móvil

E-mail:

Dirección:

C.P.: / Población:

**QUIERO APORTAR**

⁪ ………. € en concepto de DOTACIÓN FUNDACIONAL

⁪ COMO CUOTA ANUAL:

⁪ 30 €/año

⁪ 50 €/año

⁪ 100 €/año

⁪ ………. €/año

**FORMA DE PAGO**

⁪ Transferencia a la siguiente entidad y nº de cuenta

Entidad Oficina DC Número de cuenta

3190 1088 89 4462478423

⁪ Mediante domiciliación bancaria.Acepto domiciliación de adeudo directo SEPA

Entidad Oficina DC Número de cuenta

……… ……… …. …………………………

**FIRMA**

**OTROS**

\_ Estoy interesado en recibir el certificado de mis aportaciones para la declaración de la renta

\_ Estoy interesado en recibir información de Fundación Florencio de la Fuente por e-mail.

\_ Estoy interesado en colaborar con la Fundación en el desarrollo de sus actividades

\*Envía este formulario a:  [pej@asesoresteban.e.telefonica.net](mailto:pej@asesoresteban.e.telefonica.net)

⁪

Comentarios