

SI, VOGLIO DIVENTARE DONATORE REGOLARE DELL'ASSOCIAZIONE PRO TERRA SANCTA

Io sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____
 VIA _____ N° _____
 CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
 TELEFONO _____ CELLULARE _____
 E-MAIL _____
 CODICE FISCALE _____

autorizzo l'Associazione pro Terra Sancta ad incassare l'ammontare sotto indicato dal conto corrente bancario secondo le norme di incasso del servizio SDD Core fino a mia revoca scritta o telefonica

PER SOSTENERE I PROGETTI DELL' ASSOCIAZIONE PRO TERRA SANCTA con una donazione continuativa: (scegliere periodicità e importo)

<input type="checkbox"/> MENSILE:	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> _____ €
<input type="checkbox"/> TRIMESTRALE:	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 300 €	<input type="checkbox"/> _____ €
<input type="checkbox"/> ANNUALE:	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 1.000 €	<input type="checkbox"/> 1.500 €	<input type="checkbox"/> _____ €

DATI INTESTATARIO DEL CONTO: (se diverso dal donatore)

NOME _____ COGNOME _____
 VIA _____ N° _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
 TELEFONO _____ CELLULARE _____
 E-MAIL _____
 CODICE FISCALE _____

COORDINATE BANCARIE:

NOME BANCA _____ CODICE IBAN:

PAESE	CHECKD.	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE
-------	---------	-----	-----	-----	-----------------------

Tutti i campi da compilare sono obbligatori ai fini della corretta accettazione della donazione regolare

DATI DEL CREDITORE:

Intestazione e indirizzo del creditore

ASSOCIAZIONE PRO TERRA SANCTA
Piazza Sant'Angelo 2 – 20121 Milano
C.F. 97275880587

Codice identificativo del creditore (Creditor Identifier)

IT82001000097275880587

Esonero l' Associazione pro Terra Sancta dall'inviami la pre-notifica di ogni addebito

DATA _____

FIRMA _____

2004DEM

