

ONG Madre Teresa

Datos personales

Nombre y Apellidos: _____

NIF (Necesario si deseas certificado): _____

Fecha de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____

Población: _____

Provincia: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Deseo ayudar a los fines de ONG Madre Teresa (selecciona con una equis la opción escogida):

OPCIÓN SOCIO CON APADRINAMIENTO (20 €/mes y niño):

☐ Mensual (20 €/niño) ☐ Trimestral (60 €/niño) ☐ Anual (240 €/niño)

OPCIÓN SOCIO COLABORADOR. Importe y periodicidad a determinar (mínimo 15 €/trimestre):

☐ 10 € ☐ 30 € ☐ 50 € ☐ Otros: _____ €
☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

Domiciliación bancaria

Titular de la Cuenta: _____

Banco o Caja de Ahorros: _____

[illegible]

Fecha y firma: _____

Enviar escaneado por email a info@ongmadreteresa.org, o bien por correo postal a cualquiera de estas direcciones:
ONG Madre Teresa. C/ Islas Filipinas, 16. 10.001 Cáceres
Apartado de correos 393 de Cáceres