



Ana Duch Suñé
Avd. Paisos Catalans nº 19 4º A
43007 Tarragona
Telfs.: 977 20 73 70
977 20 32 94

Associació federada, oficialment declarada d' utilitat pública

FULL D' APADRINAMENT

Nom.....

Adreça.....Nº.....Esc.....Pis.....Porta.....

Població.....Província.....Codi postal.....

D.N.I..... Telf.....

GOS A APADRINAR.....nom o número al costat de la foto

DONATIU

Import de la donació mensualEUROS (minim 15 euros mensuals)

Forma de pagament : Trimestral Anual

*Amb el pagament trimestral, el primer rebut es girarà dintre del trimestre en que es faci soci i els següents a principi de cada trimestre

*Amb el pagament anual el primer rebut es girarà en les dades en què es faci soci i els següents a principis de gener

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCARIA

Sr. Director Banc o Caixa

Sucursal de

Distinguits senyors:

Els prego que a partir d'aquesta data facin efectiu el pagament al meu carrec i compte la quantitat dalt estipulada i mentre jo no digui el contrari a l'ASSOCIACIÓ PROTECTORA D'ANIMALS I PLANTES DE TARRAGONA-

Nº de compte 20 dígit.....

a nom de

.....a.....de.....del 200.....

signatura



