

Modulo sostegno a distanza

Nome

Cognome.....

Società (opzionale).....

Indirizzo

Comune..... ProvinciaCAP.....

Telefono fisso..... cellulare.....

Fax (opzionale)

E-mail

(ATTENZIONE: controllare attentamente la digitazione della propria mail) INDICARE SOLO UNA MAIL.

Modalità di versamento - selezionare un'opzione

Annuale: unico versamento (300 Euro) **Semestrale:** due versamenti (150 Euro)

Trimestrale: quattro versamenti (75 Euro)

Modalità di pagamento per le tue donazioni

Bollettino postale **Bonifico**

INTESTATO A : Associazione "Novissi" Onlus

CAUSALE DEL VERSAMENTO: "sostegno a distanza + codice del bambino sostenuto"

BOLLETTINO POSTALE: C/C postale N. 73521213

BONIFICO IBAN: IT45G0760115400000073521213

Consenso al trattamento dati ai sensi dell'articolo 23 del D. Lgs. 30-06-03 n. 196

Firma
