

Quiero colaborar con Dagua

Apadrinando a un niño

20€ 30€ € Cada mes

Como socio colaborador

20€ 30€ €

Cada mes trimestre semestre año

Datos personales:

Nombre y apellidos.....

NIF.....

Dirección.....

CP.....Población.....Provincia.....

Email..... Fecha de nacimiento / /

Forma de pago:

Domiciliación Bancaria

--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--

ENTIDAD

--	--	--	--	--

OFICINA

--	--

DC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUENTA

Banco/Caja.....

Titular.....

NIF.....

Puedes enviar escaneado este documento a info@daguaong.org

Si en algún momento decides cancelar tu compromiso, solo tienes que comunicárnoslo.