

MODULO PER ATTIVARE UNA DONAZIONE REGOLARE A FAVORE DI S.C.S PICCOLO PRINCIPE ONLUS

Compilare in stampatello e inviare via mail a claudia.dato@piccoloprincipe.va.it
oppure
via posta a s.c.s. Piccolo Principe onlus, Via Magenta 54 bis, 21052 Busto Arsizio (VA)

Dati del sostenitore

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo (via e nr. civico) _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Indirizzo e-mail _____ Telefono o cellulare _____

Dati del conto corrente d'appoggio

IBAN _____

BIC/SWIFT (solo per conti all'estero) _____

Nome della banca _____

Dati sulla donazione regolare

Desidero effettuare la mia donazione ogni

1 mese 3 mesi 6 mesi altro _____

Desidero che ogni donazione sia dell'importo di euro

Desidero che la mia prima donazione avvenga in data: giorno _____ / mese _____ / anno _____

Autorizzo s.c.s. Piccolo Principe onlus a disporre le operazioni necessarie per l'addebito automatico della somma indicata secondo la frequenza prescelta sì no

Al fine di attivare una donazione regolare a favore di s.c.s. Piccolo Principe onlus, acconsento al trattamento dei dati forniti sì no

giorno _____ / mese _____ / anno _____

firma _____