

Formulario de donación

Emaitza-inprimakia



Información del donante

Emaitzaaren informazioa

Nombre y apellidos / *Izen abizenak:*

DNI / NAN:

Dirección postal / *Posta helbidea:*

Población / *Herria:*

Código postal /
Posta kodea:

Correo electrónico /
Helbide elektronikoa:

Teléfono /
Telefonoa:

Información de donación

Emaitzaren informazioa

Periodicidad / *Aldizkakotasuna*

Cantidad / *Kopurua:*

Anual / Urtero

Semestral / Sei hilero

Trimestral / Hiru hilero

Forma de pago

Ordainketa modua

Transferencia bancaria /
Banku-transferentzia

KUTXABANK: 2095 5010 34 1061863279

LA CAIXA: 2100 6547 69 2100035695

Domiciliación bancaria /
Banku-helbideratzea

Datos para la domiciliación / Helbideratzaren datuak:

Número de cuenta bancaria / Kontu-zenbakia

Nombre y apellidos del titular/Titularraren *izen abizenak:*

DNI / NAN:

Fecha (dd/mm/aaa) / Data