

**PARA AQUELLOS QUE DESEEN COLABORAR  
ECONÓMICAMENTE CON LA ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO CULTURAL NUEVO INICIO**

**Nombre** \_\_\_\_\_

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**N.I.F.** (imprescindible para la desgravación en el IRPF) \_\_\_\_\_

**Domicilio** \_\_\_\_\_

**Población** \_\_\_\_\_

**Provincia** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**Teléfono fijo** \_\_\_\_\_ **Móvil** \_\_\_\_\_

**¿Desea recibir un certificado para desgravar este donativo en la declaración de IRPF?**  Sí  No

-----  
**Sr. Director de la entidad Banco o Caja** \_\_\_\_\_

**Sucursal** \_\_\_\_\_ **Población** \_\_\_\_\_

**autorizo a esta entidad para que cargue en mi cuenta corriente o libreta número**

\_\_\_\_\_  
(IBAN y 20 dígitos)

**los recibos que**  mensualmente  trimestralmente  anualmente  por una sola vez  
**presente al cobro el Centro Cultural Nuevo Inicio (Arzobispado de Granada), por**

**importe de** \_\_\_\_\_ **Euros, (\_\_\_\_\_€)**

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Sus datos personales están protegidos por la Ley Orgánica 15/1999, y sólo se tratarán informáticamente a efectos de tramitar su donativo.