

**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.