

**BUTLLETA
COL·LABORADOR**



Nom i cognoms _____

Domicili _____

Població _____ CP _____

DNI _____ Telèfon _____

email _____

Import / quota _____

PERIODICITAT

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual
- Puntual / aperiódica

Entitat bancària _____

Núm. de compte / IBAN _____

Sol·licito certificat anual acreditatiu per la desgravació del % d'IRPF

Per la present autoritzo la Fundació Obra Pia Montserrat a fer efectiu el càrrec al meu compte per l'import assenyalat.

Data _____ de _____ de 2019

Signatura

Si ho prefereix, pot enviar transferència al núm. de compte de la Fundació Obra Pia Montserrat: ES10 0182 8366 5102 0008 6643

(L'import mínim per a transferències bancàries és de 10€)