

*Nombre y Apellidos:

*NIF/pasaporte:

*Dirección postal completa (calle, número, piso, código postal, localidad, provincia, país):

*Teléfono:

Móvil:

Fijo:

*Correo electrónico:

* Número de cuenta con IBAN

La cuota establecida para contribuir a la realización y difusión de actividades dentro de la Fundación C. Lisón- J. Donald será de **25 euros**. La cuota se pasará, al número de cuenta que nos ha indicado con una periodicidad anual.

*Los campos marcados con un asterisco son de obligada cumplimentación

Advertencia de Privacidad: Según la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario quedarán registrados en un fichero de la Fundación C.Lisón-J.Donald. En cualquier caso y conforme a la Ley pueden ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación a la dirección de correo electrónico bcallen@alfinden.es



Autorización de domiciliación bancaria para giros de recibos

En cumplimiento con la normativa vigente, solicitamos su autorización para domiciliar los recibos y que deberá entregar debidamente cumplimentado y firmado por ser uno de los requisitos necesarios.

D./D ^a
D.N.I. /N.I.E.
DOMICILIO:
LOCALIDAD

AUTORIZA a la Fundación C.Lisón J. Donald a que desde la fecha del presente documento y hasta nueva orden, gire en el número de cuenta bancario indicado en el presente documento, los recibos de la cuota anual establecida por la Fundación C.Lisón-J.Donald.

Nombre de la Entidad: _____

Domicilio, Localidad: _____

Titular de la cuenta: _____

Nº de cuenta: _____

En _____, a _____ de _____ de 201__.

Firma

Fdo.: _____

NIF