AMIGOS DE LA FUNDACIÓN CRISTINO DE VERA

FUNDACIÓN CANARIA CRISTINO DE VERA - ESPACIO CULTURAL CAJACANARIAS

Datos personales

Apellidos

Nombre

N.I.F.

Calle

Población

C.P.

Teléfono

E-mail

Datos profesionales

Titulación

Actividad profesional

Empresa o Entidad

Calle

Población

C.P.

Teléfono

E-mail

Por favor, le rogamos envíe este impreso debidamente cumplimentado para darle de alta como miembro de pleno derecho, a:

Fundación Canaria Cristino de Vera - Espacio Cultural CajaCanarias

C/ San Agustín, 18
38201-San Cristóbal de La Laguna

Teléfono: 922 26 28 73

info@fundacioncristinodevera.com

www.fundacioncristinodevera.org

Los datos recogidos en este impreso son confidenciales y sólo podrán ser utilizados para el envío de información relacionada con la Fundación Canaria Cristino de Vera - Espacio Cultural CajaCanarias.

Domiciliación Bancaria

Banco/Caja de Ahorros _____

_____ Sucursal nº _____

Dirección _____

_____

C.P. _____ Localidad _____

Provincia _____

Muy señores míos, por la presente les autorizo a adeudar en mi cuenta:

Los recibos que anualmente presente a mi nombre la Fundación Canaria Cristino de Vera - Espacio Cultural CajaCanarias.

Fecha _____ Firma,

Nombre y apellidos _____

_____ NIF _____

AMIGOS DE LA FUNDACIÓN CRISTINO DE VERA

Modalidades de participación

☐ Amigo de la Fundación Cristino de Vera

☐ Familia amiga de la Fundación Cristino de Vera

Modalidades de pago

Aportaré anualmente la cantidad de _____ mediante:

☐ Efectivo ☐ Domiciliación en Banco o Caja (cumplimentar datos adjuntos)

_____ a _____ de _____ de _____

Firma,

Los datos recogidos en este impreso son confidenciales y sólo podrán ser utilizados para el envío de información relacionada con la Fundación Canaria Cristino de Vera - Espacio Cultural CajaCanarias.