

Quero fazer um donativo (preencher, pelo menos, os dados com *)

Sou * Particular Empresa

DNI/NIF

Nome/Razão Social *

Sobrenome

Endereço

Localidade País

Provincia C.P.

Telefone fixo e/ou delular

E-mail

Aportação * Euros

Periodicidade do pagamento *

Mensal

Trimestral

Semestral

Anual

Pontual

desde o mes/20.....

Conta bancária I.B.A.N.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Desejo Receber o correspondente Certificado a efectos de I.R.P.F ou Imposto sobre Sociedades *

(em caso afirmativo, deve preencher também seu NIF/CIF, seu C.P. e endereço ou email)

SIM NÃO

Fecha

Assinatura

Ao entregar meus dados autorizo a Delwende "Al servicio de la vida" a carregar meu donativo ou minha quota de doador na conta bancária referida.

De acordo com a nossa Política de Privacidade, os seus dados pessoais serão tratados de acordo com os princípios de transparência, limitação de finalidade, minimização de dados, precisão, integridade e confidencialidade, bem como respeitando o restante das obrigações e garantias estabelecidas no Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados.