Rellena este cupón y envíanoslo a la dirección que figura abajo. Muchas gracias

CÍRCULO SOLIDARIO EUSKADI

C/ Ramón y Cajal, 43, Lonja - 48015 Bilbao
Tel. / Fax: 94 475 49 07
e-mail: cseuskadi@cseuskadi.org

Quiero colaborar con Círculo Solidario Euskadi de la siguiente manera

☐ **SOCIO COLABORADOR /**
☐ **PADRINO / MADRINA**
☐ **VOLUNTARIO-A /**

DATOS PERSONALES – NORBERAREN DATUAK

Nombre / Izena:

Apellidos / Deiturak:

D.N.I. / N.A.N.:

Dirección / Helbidea:

Población / Herria: C.P./ P-K:

Tfno:

E-mail edo

☐ **PADRINO / MADRINA**

☐ **SOCIO COLABORADOR / BAZKIDE LAGUNTZAILEA**

	CANTIDAD		**PERIODICIDAD**
☐	20 €.	☐	Mensual
☐	25 €	☐	Trimestral
☐	30 €	☐	Anual
☐	_____ €.	☐	_____
	Otra		

FORMA DE PAGO – ORDAINTZEKO ERA

☐ Domiciliación bancaria

Titular: _____

Nombre de Banco o Caja: _____

Código de la Cuenta Corriente

Entidad	Oficina	C C.	Nº Cuenta

☐ **APORTACIÓN PUNTUAL / ALDI BATEKO LAGUNTZA**

☐ _____

☐ Adjunto cheque a nombre de Círculo Solidario

☐ Transferencia bancaria al nº Cta:

BBK 2095 / 0010 / 40 / 9024765309

Recuerde que el 20% de su aportación podrá desgravarse en su declaración de la Renta.