|  |
| --- |
| **Asociación “SALVA UN CABALLO”** |
|  IMPRESO DE Padrino - madrina “MENSUAL” |

|  |
| --- |
| **Nombre y Apellido**:  |
| **Dirección:**  |
| **NIF:**  |
| **C.P.:**  | **Población:**  |
| **Provincia:**  | **País:**  |
| **Teléfono móvil:**  | **Teléfono fijo:**  |
| **Email:**  |
| Por la presente autorizo a Uds. a pagar con cargo a mi cuenta (corriente/ahorros) los recibos que les sean presentados por la **Asociación SALVA UN CABALLO** por la cantidad de: |
| Indicar con una **X** la cantidad a aportar mensualmente: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **25 €** |  |  | **50 €** |  |  | **75 €** |  |  | **100 €** |  |  | **200 €** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otra cantidad: |
|  |  | € |  por mes |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Banco:**  |   |  |  |
| **Número de Cuenta - IBAN:** |
| E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES*  |
| **Tipo de pago:** Recurrente: 🗹  |
| **Fecha:**  |  |  |  |
| **Firma:**  |  |  |
| **Aclaración:** Para apadrinar – amadrinar a:  |
|  |  |  |  |