



FUNDACIÓN AUTISMO SUR

SOLICITO COLABORAR COMO SOCIO PROTECTOR

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

E-MAIL _____

NIF _____ TELEFONO _____

DOMICILIO _____

Las cantidades donadas a las entidades sin ánimo de lucro acogidas al régimen fiscal especial originan derecho a una deducción del 10 por 100, siempre que se disponga de justificación documental adecuada. Según Art. 55.3 de la Ley 40/1998 de 9 de Diciembre del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y otras Normas Tributarias. La Fundación remitirá anualmente certificado de su colaboración.

DATOS BANCARIOS

BANCO _____ SUCURSAL _____

Número de cuenta:

EL SOCIO PROTECTOR COLABORA CON LA CANTIDAD DE:

10€ Mensual 60€ Semestral Otra Cantidad _____
30€ Trimestral 120€ Anual Periodicidad _____

FIRMADO: _____