



Amsala

(Asociación Misionera Salvatoriana para Latinoamerica)

SOCIO COLABORADOR

Nombre _____ Apellidos _____

Dirección _____

Población _____ N.I.F. _____

C.P. _____ Provincia _____ Teléfono _____

Email _____

Deseo ayudar a los fines de *Amsala* con la cantidad de _____ euros

Indique con una cruz la periodicidad y forma de pago:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mensual | <input type="checkbox"/> Transferencia o Cheque |
| <input type="checkbox"/> Trimestral | <input type="checkbox"/> Giro Postal |
| <input type="checkbox"/> Semestral | <input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria |
| <input type="checkbox"/> Anual | Firmado: _____ |

DOMICILIACION BANCARIA

Banco _____

Dirección _____

Población _____ Provincia _____ C.P. _____

IBAN				
	BANCO	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta

Muy señores míos:

Ruego a ustedes que con cargo a mi cuenta se sirvan pagar cada mes / trimestre / semestre / año (indique la fórmula elegida) los recibos que a mi nombre _____

y por el importe de _____ euros, les presente

Amsala.

_____ de _____ de 20 _____

Atentamente, firmado:

DONATIVOS: BANCO SANTANDER (Popular) ES22 0075 0141 0907 0113 3360

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos de esta ficha de Socios serán utilizados única y exclusivamente para la finalidad descrita, pudiendo el interesado pedir en todo momento su modificación o eliminación definitiva a AMSALA.