



SUBSCRIPCIÓ FIXA O EXTRAORDINÀRIA DE DONATIU AL PLAT DEL POBRE VERGONYANT DE SANTA MARIA DEL PI

Nom: _____ Cognoms: _____

Adreça: _____ CP: _____ Població: _____

DNI: _____ Tel: _____ Email: _____

Desitjo aportar: 15€ 20€ 30€ 60€ 100€ Altres quantitats:

Periodicitat Mensual Trimestral Anual Única

Forma de Pagament

Vull domiciliar el pagament: Titular del compte: _____

Nom de l'entitat: _____

IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vull fer la meva aportació directament al Plat del Pobre (IBAN ES38 2100 3282 6121 0051 3304)

Vull que vinguin a cobrar a casa

Barcelona, de de 20... Signatura:

Ompliu i signeu aquest document i lliureu-lo a la vostra entitat bancària