

ASOCIACIÓN BENÉFICA "EL PAN NUESTRO"

C.I.F.: G11462595

Telf.: 956882462

C/POLVORINES, Nº13-15 (POL. IND.FABRICAS)

11100 SAN FERNANDO (CÁDIZ)

C.E.: *abepansan@gmail.com*



Sr. Director del Banco /Caja de Ahorros de _____ ruego a Vd. se sirva abonar todos los _____ (meses, trimestres, semestres, o años) con cargo a mi cuenta corriente:

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO CUENTA |
|---------------------|----------------|----------------|------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| (2 letras 2 cifras) | (4 cifras) | (4 cifras) | (2 cifras) | (10 cifras) |

de ese Banco/Caja _____ calle _____ nº _____
la cantidad de _____ (en letras) euros, según recibo que le presente la Asociación Benéfica el Pan Nuestro y que tendrá inicio a partir del próximo día _____ de _____ del 20 ____.

Sin otro particular, le saluda atte.

(firma del titular)

Nombre _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____

Teléfono.: _____

Correo electrónico _____

La inscripción puede ser entregada en la misma ASOCIACIÓN BENÉFICA EL PAN NUESTRO, también puede enviarse por correo en la dirección anteriormente indicada, o bien a nuestro correo electrónico.

Todos los datos facilitados, a través de este documento, serán tratados con confidencialidad en virtud de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.