

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA.

**Nombre y apellidos:.....

** N.I.F..... Teléfono:.....

**Dirección:..... C.P.:.....

Población..... Localidad.....

E-mail:

Deseo colaborar como socio con Cáritas Diocesana de León con la cantidad de:

Mensualmente.....€ Trimestralmente.....€

Anualmente.....€. Aportación única.....€

BANCO o CAJA _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE											
Entidad		Sucursa		D.C.		Nº de cuenta.					

Firma:

..... a de de 20.....

Desgrava el 25% en el I.R.P.F.

Deseo recibir información sobre Cáritas:

Los datos marcados con un asterisco son imprescindibles. Recuerda que la información que nos facilites será recogida en nuestro servicio automatizado y confidencial. Tienes derecho a acceder a ella y rectificarla o cancelarla si lo decidieras.

Los donativos a Cáritas desgravan un 25% del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas