

FUNDAICYL (Fundación de Ayuda a la Infancia de Castilla y León)

FORMULARIO DE AYUDA / COLABORACION

Nombre y Apellidos

Empresa / Entidad

NIF / CIF

DomicilioPoblación..... D.P

Teléfono/persona de contacto e-mailmóvil.....

Aporta la cantidad de-€ Mes/ Trimestre/ Semestre/ Año/ Una sola
(Tache lo que no proceda)

Aporto esta cantidad como : Socio Colaborador / Donación / Otro concepto
(Tache lo que no proceda)

Deseo que se conozca esta aportación SI / NO
(Tachar lo que no proceda)

Deseo justificante de esta aportación SI / NO

.....

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Por el presente documento autorizo a la Fundación de Ayuda a la Infancia de Castilla y León que me pasen hasta nueva orden el cargo por la cantidad arriba indicada en mi cuenta corriente / libreta de ahorro.

Banco/Caja de Ahorro

Domicilio

Población DP.

Número (20 Dígitos) _____ - _____ - ____ - _____

Fecha :

Firma :

Las aportaciones a título particular a Fundaciones gozan de una desgravación en IRPF de hasta un 25% según los casos y las realizadas como empresa tienen una desgravación fiscal de hasta el 100% de la cantidad aportada, (Ver nueva ley fiscal)