



Rellena este formulario e imprimelo para poder enviarlo por correo a nuestra sede, con tu firma y datos del banco.

### DATOS DEL COLABORADOR:

|                    |  |           |  |
|--------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |           |  |
| DOMICILIO          |  | POBLACION |  |
| CODIGO POSTAL      |  | PROVINCIA |  |
| TELEFONO           |  | E-MAIL    |  |
| PROFESION          |  | NIF       |  |

DESEO REALIZAR UNA **APORTACION UNICA** MEDIANTE INGRESO O TRANSFERENCIA A LA CUENTA CORRIENTE DE LA ASOCIACION KIVUVU EN CAJA MADRID, POR IMPORTE DE .....

Euros.

|         |         |    |              |
|---------|---------|----|--------------|
| ENTIDAD | OFICINA | DC | Nº DE CUENTA |
| 2038    | 1141    | 62 | 6000641946   |

DESEO SER **SOCIO COLABORADOR** CON UNA APORTACION:

|                               |                                  |                                 |                             |                                      |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> MENSUAL | <input type="radio"/> TRIMESTRAL | <input type="radio"/> SEMESTRAL | <input type="radio"/> ANUAL | <input type="radio"/> SIN APORTACION |
| IMPORTE (en letra)            |                                  |                                 |                             |                                      |
| TITULAR                       |                                  |                                 |                             |                                      |
| BANCO O CAJA                  |                                  |                                 |                             |                                      |
| DIRECCION DEL BANCO O CAJA    |                                  |                                 |                             |                                      |
| ENTIDAD                       | OFICINA                          | DC                              | Nº DE CUENTA                |                                      |
|                               |                                  |                                 |                             |                                      |

Señor Director :

Ruego atiendan, con cargo a mi cuenta y hasta nueva orden los recibos emitidos por la asociación Kivuvu.

Fecha y Firma: