



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	6000709024

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: