



CIF: G-58208026
c/ Josep Anselm Clavé, 18
08960 S. JUST DESVERN (Bcn.)

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBO BANCARIO

DONACIÓN OCASIONAL, no periódica

Don/ña DNI:.....
Domicilio:..... Nº:..... Piso Puerta
CP. Población: Prov.
Telf. fijo: Telf. móvil: E-mail:
Titular Cta. ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Nombre Entidad Bancaria
Autorizo la domiciliación de UN RECIBO, hasta nuevo aviso, por la cantidad de €, que en concepto de **DONACIÓN OCASIONAL** no periódica al Centro, sea presentado a mi cuenta bancaria por la Residencia Infantil Emmanuel (CIF G-58208026) c/ Josep Anselm Clavé, 18 de S. JUST DESVERN (Barcelona) desde **CaixaBank "La Caixa"**.

....., a de de 2

Firma,

Parte a remitir al Dpto. de Tesorería Residencia Infantil Emmanuel
c/ Josep Anselm Clavé, 18 - 08960 ST. JUST DESVERN (Barcelona)



Entidad Bancaria:.....
Domicilio:
Población:

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBO BANCARIO

DONACIÓN OCASIONAL, no periódica

Don/ña DNI:.....
Domicilio:..... nº:..... piso puerta
CP. Población: Prov. Telfº:
Titular Cta. ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Por la presente, ruego atiendan en próximas fechas el RECIBO a emitir por **CaixaBank "La Caixa"**, cuenta **ES61 2100 9250 6922 0011 8569**, por la cantidad de € en concepto de Aportación-Donativo puntual, **OCASIONAL**, no periódico, al Centro RESIDENCIA INFANTIL EMMANUEL (CIF G-58208026) en c/ Josep Anselm Clavé, 18 - 08960 de S. JUST DESVERN (Barcelona).

....., a de de 2

Firma,

Parte para entregar a la Entidad Bancaria de su cuenta.