

NÚMERO DE CONTROL

(A rellenar por Menteazul)

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_

(A rellenar por Menteazul)

### FICHA DE DONANTE

#### Datos personales:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Núm: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Para desgravación fiscal

Sí,  Deseo ser socio y colaborar con la Asociación Menteazul con el siguiente donativo:  
(marque cantidad y periodicidad)

APORTACIÓN: 10  euros 25  euros 50  euros 100  euros  euros

PERIODICIDAD:  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Única

Los donativos se pueden remitir mediante **transferencia bancaria** a nuestra cuenta:

**CAIXABANK: ES13-2100-1929-6802-0015-0465**

Beneficiario: **Asociación MenTEAzul**

CIF: **G-87517421**

Dirección: **Paseo Riazor, 1 - 28942 Fuenlabrada (Madrid)**

**¡Gracias por colaborar con MenTEAzul!**

Firma \_\_\_\_\_

El abajo firmante declara ser mayor de 18 años