



Ayúdanos a ayudar

NOMBRE Y APELLIDOS _____ D.N.I. _____
DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____
TELÉFONO _____ EMAIL _____

SOY AFECTADO SI NO

DESEO SER:

- GAEN AFECTADO (desde 150 €/Año)
- GAEN AMIGO (desde 120 €/Año)
- GAEN SOLIDARIO (desde 240 €/Año)
- GAEN EMPRESA (desde 360 €/Año)

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD: / / / / /

OFICINA: / / / / / CONTROL: / / /

Nº. CUENTA: / / / / / / / / / / / / /

Si fuese necesario por falta de fondos para pagar la rehabilitación se podrá pasar un recibo extra previo consenso con los usuarios de la misma.

En Granada a ____ de _____ de 200 ____ Aportación: _____ €.

Para donaciones:

CAJA GRANADA (Ofic. C/ Alahamar) Cuenta: 2031/0161/24/0115648907

EL MONTE (Ofic. Avda. Constitución) Cuenta: 2098/0224/18/0372004768

LA CAIXA (Ofic. Sos del Rey Católico) Cuenta: 2100/2483/61/0210032302

FIRMA: _____

FORMA DE PAGO:

- ANUAL
- TRIMESTRAL
- SEMESTRAL

SOCIO N°: _____

Las cantidades entregadas son desgravables en la declaración de la renta cuando seamos declarados entidad de utilidad pública.