

Sus DATOS PERSONALES

Nombre de la persona de contacto:

Nombre de la empresa (si se trata de una persona jurídica):

DNI / NIF / Número de pasaporte: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ País: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

E-mail: _____

Colaborador Protector Benefactor Patrocinador Mecenas

Importe de la donación: _____ €

FORMA DE PAGO:

Tarjeta de crédito: _____

Domiciliación bancaria: _____

Firma:

Le agradecemos que una vez cumplimentado, lo envíen a fundacioncea@fundacioncea.es o si prefieren por correo postal a Fundación CEA, C/ Almagro, 31 28010 Madrid