

Boletín de colaboración

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____ C.P. _____

Localidad: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ NIF: _____

DESEO COLABORAR CON UNA DONACIÓN MENSUAL DE: _____ €, A FAVOR DE LA CASA DEL SAGRADO CORAZÓN (COTTOLENGO MÁLAGA)

Domiciliación bancaria en la ENTIDAD: _____

IBAN: ES

Firma:



CASA DEL
SAGRADO CORAZÓN
Diócesis de Málaga

!!!GRACIAS!!!

Desgravación Fiscal según ley.

CASA DEL SAGRADO CORAZÓN. CALLE LÓPEZ PINTO 31, 29002, MÁLAGA. TEL: 952 31 74 43 cscmalaga@gmail.com