

RAZÓN SOCIAL.....
APELLIDOS.....
NOMBRE.....DOMICILIO.....
.....CP.....
POBLACIÓN.....PROVINCIA.....
CORREO ELECTRÓNICO.....
TELÉFONO.....
NIF.....
APORTACIÓN..... euros
Mensual Trimestral Semestral Anual (Rodea con un círculo lo indicado)
Datos bancarios:
Titular:.....
Banco/Caja:.....
Número de cuenta:.....
Dirección:.....
Población:..... C.P.:
Provincia:.....

Fecha y firma del titular de la cuenta:

Las entidades y empresas que realicen donaciones a nuestra Fundación podrán beneficiarse de un ahorro fiscal del 35% del importe de la donación, según establece la Ley 49/2002. Este porcentaje de deducción es aplicable en un mismo ejercicio fiscal, sobre un máximo del 10% de la base imponible de la entidad donante.

De acuerdo con la Ley de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos que introduzca en este formulario serán incluidos en un fichero automatizado que se destina a ofrecer información sobre la Fundación .Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación de sus datos, puede dirigirse a la Fundación Alpe enviando un email acondro@telecable.es indicando: NO ACEPTO