



GERMOGLIARE onlus

MODULO DONAZIONE

Da compilare e inviare via fax al n°: 0812144358

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome)

Nato/a a il/...../..... C.F.

Residente a Prov. CAP

Indirizzo

Telefono fisso Cellulare

E-mail Fax

Genitore di

Medico Operatore sanitario Altro

Con la presente intende effettuare una donazione a favore di **GERMOGLIARE Onlus**, codice fiscale 95134150630

Data

...../...../.....

Firma

.....

Versamento effettuato sul cc n° 100000016503 di BANCA PROSSIMA S.P.A. Filiale di
MILANO
coordinate IBAN: IT40 U033 5901 6001 0000 0016 503

importo

Data

...../...../.....

(tutte le donazioni a favore di una onlus sono deducibili dalle tasse)

Puoi devolvere il 5 per mille dell'Irpef dichiarata nel modello Unico, 730 e CUD a Germogliare onlus, riportando il codice fiscale 95134150630