

## ¿Nos ayudas?

IFFD España es una asociación sin ánimo de lucro cuyo fin es fortalecer la familia y la sociedad a través del desarrollo de la Orientación Familiar.

### Datos personales

Nombre y apellidos

Domicilio (calle, nº, piso)  Código postal

Población  Provincia

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Email

NIF (si deseas desgravar)

### Periodicidad (señala con una X la modalidad elegida)

- Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Un solo pago

### Importe

- 30 euros  60 euros  150 euros  300 euros  600 euros
- 3.000 euros  Otra cantidad  euros

### Orden de domiciliación bancaria

Titular de la cuenta

Banco o Caja  Sucursal

Población  Provincia

Muy señores míos, ruego a ustedes que atiendan con cargo a mi c/c o libreta nº

CÓDIGO ENTIDAD				CÓDIGO OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Un solo pago

Que, por importe de  €, les presente al cobro IFFD España

En....., a..... de..... de.....

Firma