

Las aportaciones realizadas serán siempre en concepto de donativo puro y simple con carácter irrevocable y destinado a la consecución de los fines establecidos en los estatutos de la Asociación

D: Con DNI nº
domiciliado en (calle y nº) C.P.
Localidad Tfnos: y
Correo electrónico:

Familiar con Discapacidad: El mismo Ninguno
Nombre y Fecha de Nacimiento

- A: Expresa su deseo de participar como socio NUMERARIO en la asociación ASPACE, con CIF nº G10015576, domiciliada en C/Acuario nº 2 10001 Cáceres, mediante: Cuota única de 36 euros mensuales.
- B: Expresa su deseo de participar como socio NO NUMERARIO en la Asociación Aspace mediante cuota de _____ euros mensuales

- C: Expresa su deseo de hacer un donativo a ASPACE como socio ADHERIDO

Aportación Libre €

Todos los socios reciben la servicios de la cartera asociativa pero solo los socios Numerarios pueden votar y ser votados.

FORMA DE PAGO:

- Domiciliación en mi cuenta nº
INTRODUCIR IBAN COMPLETO
- Cargo único en mi cuenta nº
- Transferencia bancaria a favor de Aspace en Caja Extremadura, (envíanos el comprobante que te dará el banco) nº de cuenta ES28 0130 8875 7501 22015359
- Cheque bancario a nombre de Aspace

FECHA: _____

FIRMA (nombre y rúbrica) _____

A efectos de su declaración anual de la renta, en el mes de Enero del año entrante recibirá un CERTIFICADO DE DONACIONES de todas sus aportaciones a lo largo del año. No obstante podemos remitir a su dirección el certificado cuando lo solicite.