****



**Quiero alimentar**

**a un niño peruano y**

**contribuir a su formación**

Nombre------------------------------------------ Apellidos-----------------------------------------------------

Dirección----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Población------------------------------------------Provincia----------------------------------------------------

CP-------------------------------------------------- Teléfono-----------------------------------------------------

DNI-----------------------------------------------------Email------------------------------------------------------

**Ruego que hasta nuevo aviso se sirvan adeudar con cargo a mi cuenta o libreta, los recibos que presente la “Asociación de Antiguas Alumnas Amor de Dios” mensualmente.**

Por un importe mensual de -------- □ 8€ -------- □ 10€ -------- □ 20€ -------- □ 50€/mes

Banco o Caja------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dirección Banco o Caja-----------------------------------------------------------------------------------------

Población------------------------------------------------ Provincia---------------------------------------------

Código cuenta cliente (20 dígitos)--------------------------------------------------------------------------

**Fecha Firma** (obligatorio)

**Enviar a: Proyecto “Aulas Abiertas” - Apartado 230 - C.P 36200 (Vigo)**

**O por email a:** **aulasabiertas@hotmail.com**

\* Nuestra Asociación está legalmente constituida, con NIF: G- 36814663, por lo que su aportación goza de todas las desgravaciones que contempla la ley.