

ORDEN BANCARIA PARA COLABORAR CON LA FUNDACIÓN 1000 SOBRE DEFECTOS CONGÉNITOS

Sr. Director del Banco/Caja

Le ruego abone la cantidad que les indico en este impreso de domiciliación a la cuenta abajo especificada, y con cargo a mi cuenta número:

Entidad Sucursal D.C. N° de Cuenta

INGRESAR en: FUNDACIÓN 1000.

- CAJA MADRID: 2038-1976-10-6000065961
c/ Hilarión Eslava, 47. 28015 - Madrid.

CANTIDAD A INGRESAR

Colaborador de la FUNDACIÓN 1000 (entre 6 y 100 euros): Euros al año
Protector (entre 101 y 600 euros): Euros al año
Patrocinador (más de 600 euros): Euros al año
Amigo Euros por una sola vez

Atentamente (Firma)

En caso de abonos anuales, indicar el mes en que debe efectuarse el cobro:

.....

Nombre y apellidos o razón social:.....

N.I.F./C.I.F.:.....
.....

Dirección:.....
.....

Población:.....
Provincia:.....

Código postal:.....

Tel.: (....) FAX.:
(.....).....

Enviar esta orden bancaria a:

**Dra. M^a Luisa Martínez-Frías,
Dpto. Farmacología,
Facultad de Medicina,
Universidad Complutense,
28040 – Madrid**