



## Desea colaborar

Nombre y Apellidos .....

Domicilio (c/, nº, piso) .....

C. Postal ..... Población ..... Provincia .....

Tlf.: ..... email: .....

NIF: (Si desea desgravar fiscalmente) .....

## Con la siguiente cantidad y periodicidad

Marca con una X la cantidad y periodicidad elegidas:

100 €  200 €  500 €  1000 €  Otra cantidad: .....

Mensual  Trimestral

Semestral  Anual  Un solo pago

## Forma de pago

Elija una de estas 3 modalidades

Adjunto cheque bancario a nombre de Seminario Diocesano San Fulgencio.

Transferencia bancaria a nombre de Seminario Diocesano San Fulgencio.

CAJAMURCIA: 2043 0090 37 2000025517

BANCO POPULAR: 0075 0016 89 0602711651

Domiciliación Bancaria:

Autorizo al Seminario Diocesano San Fulgencio de Murcia, a presentar al cobro recibos contra mi cuenta:

Código Entidad

Código Oficina

D.C.

Nº de Cuenta

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

Titular de la cuenta y firma: .....