



## FORMULARIO PARA REALIZAR UN DONATIVO A LA ONG FARMACÉUTICOS EN ACCIÓN

**Fecha:** ...../...../.....

### Información de contacto:

Nombre: .....

Apellidos: .....

Dirección: .....

Población, ciudad: .....

Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

DNI o pasaporte:.....

### Datos del donativo:

Importe:.....euros

Si quieres especifica con cual de nuestros proyectos quieres colaborar:

Quiero apoyar el proyecto de:.....

Elije que método prefieres para realizar tu donativo:

**Por domiciliación bancaria:**

Titular de la cuenta:.....

IBAN: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC-Swift (puede contener 8 u 11 caracteres): 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Por transferencia:**

Puedes realizar el ingreso en la cuenta de Farmacéuticos en Acción en La Caixa, N° IBAN: ES88 2100 6426 3722 0004 7354; código BIC: CAIXESBBXXX. Recuerda indicar claramente tu NIF o tu nombre cuando realices el pago.

### Firma:

**Farmacéuticos en Acción**

**Calle Francisco de Rojas nº9, 5ºE. 28010 Madrid**

**Tlfnº/Fax: 915 941 368**

**farmaccion@farmaccion.es**

**www.farmaccion.es**