

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

Banco**Posta**



sul
C/c n.

27744465

di Euro

□□□□□□□□,□□

CODICE IBAN IT90R0760111200000027744465

INTESTATO A:

IMPORTO IN LETTERE

CESAR FONDAZIONE MONS. CESARE MAZZOLARI ONLUS

CAUSALE:

☐ ISTRUZIONE
☐ SALUTE

☐ DONNE
☐ SVILUPPO

ESEGUITO DA:

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

Banco**Posta**



sul C/C n.

27744465

di Euro

□□□□□□□□,□□

TD 451

CODICE IBAN IT90R0760111200000027744465

INTESTATO A:

IMPORTO IN LETTERE

CESAR FONDAZIONE MONS. CESARE MAZZOLARI ONLUS

CAUSALE:

☐ ISTRUZIONE
☐ SALUTE

☐ DONNE
☐ SVILUPPO

ESEGUITO DA

FN18

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in Euro

numero conto

td

000027744465< 451>

PIÙ SVILUPPO PER TUTTI CON
IL TUO 5 PER MILLE
C.F. 98092000177

Cesar



Fondazione Mons. Cesare Mazzolari Onlus

DONAZIONE LIBERA CONTINUATIVA

Compila e consegna questa scheda agli sportelli della tua banca, e invia una copia a:
Cesar Fondazione Mons. Cesare Mazzolari ONLUS,
via Pascoli, 6 - 25062 Concesio (Bs)
o via fax al numero 030 2180654

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Io sottoscritto/a _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____
Intestatario del c/c N. _____
presso questa banca/agenzia _____

vi incarico di eseguire per mio ordine e conto e nel mio interesse, i bonifici periodici specificati nel presente ordine, con addebito dei relativi importi sul conto sopraindicato a me intestato presso di voi. I pagamenti effettuati in esecuzione del presente ordine risulteranno, in ogni caso, dall'estratto conto periodico e dalla movimentazione del rapporto sopraindicato.

Il bonifico dovrà essere effettuato sul c/c intestato a:

Cesar Fondazione Mons. Cesare Mazzolari ONLUS

☐ c/o Banca BCC Brescia:

IBAN: IT66Q0869254411006000601488

Oppure

☐ c/o UBI Banca

IBAN: IT56F031154410000000017517

Chiedo di trasferire a Cesar Fondazione Mons. Cesare Mazzolari ONLUS la somma di:

5€ ☐ 10€ ☐ 25€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 300€ ☐

600€ ☐ 1000€ ☐ 1500€ ☐ (altro importo) _____ € ☐

_____ €

(iscrivere la somma che si intende versare in lettere)

Con la seguente cadenza di pagamento:

☐ ogni 12 mesi ☐ ogni 6 mesi ☐ ogni 4 mesi

☐ ogni 3 mesi ☐ ogni 2 mesi

☐ ogni mese a partire dal ____/____/____ (gg/mm/aa)

addebitando tale importo sul mio c/c fino alla revoca di questa autorizzazione.

Cesar Fondazione Mons. Cesare Mazzolari ONLUS destinerà la mia donazione alla realizzazione dei progetti in Sud Sudan.

Autorizzo Cesar Fondazione Mons. Cesare Mazzolari ONLUS al trattamento dei dati personali nei termini del Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche.

DATA _____ FIRMA _____