



ORDEN DE TRANSFERENCIA BANCARIA Mensual

c/ J. Anselm Clavé, 18 - 08960 ST. JUST DESVERN (Barcelona)
CIF. G-58208026

APADRINAMIENTO
DEL CENTRO R.I.E.

Don/ña DNI:.....

Domicilio:..... nº:..... piso puerta

CP. Población: Prov.

Telf. fijo: Telf. móvil: E-mail:

Titular de la cuenta Nº _____ / _____ / _____ / _____
Entidad Oficina DC Núm. Cuenta

Autoriza a la Entidad Bancaria, efectúe TRANSFERENCIA **mensual**,
(Nombre entidad bancaria)

por la cantidad de €, en concepto de donativo a la cuenta nº 2013-0217-87-0200003088
de Caixa Catalunya a favor de la Residencia Infantil Emmanuel c/ Anselm Clavé, 18 de S. JUST DESVERN (Bcn.).

....., a de de 2

Firma,

Parte a remitir al Dpto. de Tesorería Residencia Infantil Emmanuel
c/ J. Anselm Clavé, 18 - 08960 ST. JUST DESVERN (Barcelona)



Entidad Bancaria:.....

Domicilio:

Población:

ORDEN DE TRANSFERENCIA BANCARIA

Mensual

APADRINAMIENTO
DEL CENTRO R.I.E.

Don/ña DNI:.....

Domicilio:..... nº:..... piso puerta

CP. Población: Prov. Telfº:

Titular de la cuenta Nº _____ / _____ / _____ / _____
Entidad Oficina DC Núm. Cuenta

Por la presente y a partir de la fecha de hoy, les ruego que sean TRANSFERIDAS de mi cuenta corriente o libreta de ahorro, la cantidad de €, **mensuales**, hasta nuevo aviso, a la entidad bancaria Caixa Catalunya cuenta nº: 2013-0217-87-0200003088, en concepto de donativo a favor de la Residencia Infantil Emmanuel (CIF. G-58208026) c/ J. Anselm Clavé, 18 - 08960 de ST. JUST DESVERN (Barcelona).

....., a de de 2

Firma,

Parte para entregar a la Entidad Bancaria de su cuenta.