

Nou Col·laborador.

Nº d'imprès:
Data d'imprès:

Dades personals:

Nom:
Cognom:
DNI:
Adreça:
Població:
CP:
Província:
País:
Telèfon:
Correu electrònic:

Marcar una opció:

Mensual ----- €

Trimestral ----- €

Semestral ----- €

Anual ----- €

Autoritzo a que es carregui al Nº de compte -----/-----/---/---
----- de l'entitat ----- la quantitat concertada en
concepte d'aportació a la Fundació privada del camp de Tarragona pels animals
de companyia.

Fundació D animals De
Companyia Camp De Tarragona
Signatura del
interessat

La Fundació privada del camp de Tarragona pels animals de companyia garanteix que les dades personals a dalt escrites no es faran servir per altre propòsit que la comunicació personal entre col·laborador i entitat d'acord amb la Llei orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal .