



DESEO COLABORAR CON PREGRAN

La entidad/persona: _____

CIF/NIF: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ Localidad: _____

Solicito a la Asociación Pregran que cargue en mi cuenta bancaria la cantidad:

- La cantidad única de _____ €

- La cantidad mensual/trimestral o anual de _____ €

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Procederé a realizar una transferencia bancaria por importe de _____ €

*al número de cuenta de Pregran: **3023 0173 11 5996092911***

En ambos casos adquiero la condición de socio colaborador de Pregran y quedo a la espera de que me remitan el correspondiente certificado de donación.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. _____