



Associazione ANIME NEL FANGO® APS

DATI PER RICHIESTA RICEVUTA LIBERALE A SEGUITO DI DONAZIONE

PER FIGURE GIURIDICHE

Ragione Sociale (completa) _____

con Sede a _____

CAP _____ Comune _____

Provincia _____ telefono _____

email _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

OPPURE PER PERSONE FISICHE

Nome e Cognome _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____

CAP _____ Comune _____

Provincia _____ telefono _____

email _____

Codice Fiscale _____

Si ricorda che per poter scaricare la donazione, il pagamento deve essere effettuato in modo tracciabile (bonifico, PayPal etc).

