



MODULO DONAZIONE IN MEMORIA

Compilare e inviare il modulo al fax **06.6780563** oppure a d.donna@differenzadonna.it

Nome della PERSONA che si vuole commemorare: _____

Nome/i di chi partecipa alla donazione: _____

Persona di riferimento incaricata della donazione:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Città _____ Prov: _____

Telefono _____ Email _____

Destinatario della lettera con cui informiamo della donazione in memoria:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Città _____ Prov: _____

La donazione può essere finalizzata con:

- **Bollettino Postale** sul conto corrente n. **76715002** intestato a Associazione Differenza Donna Onlus, Via Flaminia, 43 - 00196 Roma indicando la **causale**: *Donazione in memoria*;
- **Bonifico Bancario**: codice IBAN **IT57X0335901600100000106235** conto intestato a Associazione Differenza Donna, Via Flaminia, 43 - 00196 ROMA indicando la **causale**: *Donazione in memoria*.

Nel caso di donazione tramite bollettino postale o bonifico bancario vi preghiamo di allegare al presente modulo una **copia della donazione effettuata**.

Acconsente di ricevere materiale informativo via e-mail? Sì No

Acconsente di ricevere materiale informativo cartaceo? Sì No