

QUIERO SER SOCIO/A DE PUENTE SOLIDARIO Y  
COLABORAR EN SUS PROYECTOS MEDIANTE  
MI APORTACIÓN

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Dirección completa ( calle, número, piso, puerta...):

CP, Población:

Provincia, País:

Teléfono de contacto:

Mail:

NIF/CIF (*imprescindible si deseas realizar desgravación renta*):

IMPORTE DE MI APORTACIÓN:

Periódica

10 € MENSUAL

30 € TRIMESTRAL

120 € ANUAL

Aportación Única

\_\_\_\_\_ €

Firma:

**FORMA DE PAGO**

Transferencia Bancaria a favor de Asociación Nacional Puente Solidario: BANKIA  
**IBAN ES36 2038 1115 22 6000673174**

Domiciliación Bancaria de recibos en mi cuenta:  
**IBAN ES** \_\_\_\_\_

\*Todos los datos cumplimentados en esta solicitud serán tratados de forma estrictamente confidencial y para uso exclusivo de la Asociación Puente Solidario. Le recordamos que tiene derecho a rectificar sus datos enviando un correo electrónico a [administracion@puentesolidario.org](mailto:administracion@puentesolidario.org)