

Autorização de Débito Bancário

Eu, _____,
autorizo a transferência no valor de _____ € (_____)
Anual / Semestral / Trimestral / Mensal (riscar o que não interessa) a partir do dia __/__/__,
da minha conta nº _____ do Banco _____
para, Associação Lavoisier, com o NIB nº 0010 0000 32118680001 92 do BPI.

Data: ____/____/____

Assinatura
(conforme a do Banco)

RECORTAR PELO PICOTADO E DEVOLVER À ASSOCIAÇÃO A SEGUNDA METADE DA FOLHA, MAIL, CORREIO OU OUTRA



NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

LOCAL ONDE TRABALHA: _____

MORADA: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____

Nº DE CONTRIBUINTE: _____

O SEU DÉBITO DIRECTO ESTÁ AO ABRIGO DA LEI DO MECENATO, CONFORME DECRETO-LEI Nº 74/99 DE 16 DE

MARÇO, ARTIGO 2º MECENATO SOCIAL

- ENVIO DE RECIBO DE DONATIVO ANUAL -

ASSOCIAÇÃO LAVOISIER – INSTITUIÇÃO PARTICULAR DE SOLIDARIEDADE SOCIAL
LARGO DE SANTOS O NOVO, N.º 9 E N.º 10, 1900-409 LISBOA
TEL: 21 812 26 92 FAX: 21 043 59 29 OU TELM: 91 642 89 11
E-MAIL: associacaolavoisier@gmail.com SITE: www.associacaolavoisier.org