TANE TIMOR - Associação Amparar Timor

Rua da Alfândega, n.º 3; 4050-029 PORTO Portugal

Tel. 222 081 938 E-mail: apadrinhamento@tanetimor.org

www.tanetimor.org

Descritivo
(A preencher pela TANE TIMOR)

CAMPANHA DE APADRINHAMENTO

Projecto de

*P.F. Preencher o formulário seguinte utilizando só **MAIÚSCULAS***:

Sim, quero ter um afilhado timorense ☐

I- Dados pessoais

Nome:

Morada completa:

Código Postal

Telefone: Telemóvel:

Endereço Electrónico:

N.º do Bilhete de Identidade: N.º de Contribuinte:

Modalidade de apadrinhamento:

Individual ☐ **Grupo** ☐ (preencher **Anexo 1**) **Empresa** ☐ (preencher **Anexo I**)

Quantia que pretende doar por mês:

5 euros ☐ 15 euros ☐ 25 euros ☐ outra ☐ ___ euros

Modalidade de pagamento: Transferência bancária ☐ (**preencher Anexo II**) Cheque ☐ Vale postal ☐

Desejo recibo para ***IRS*** ☐ ***IRC*** ☐

Local:_____ **Data** ____ / _____ / ____

Assinatura:_____

ANEXO I

CAMPANHA DE APADRINHAMENTO
(GRUPO)

*P.F. Preencher o formulário seguinte utilizando só **MAIÚSCULAS**:*

Sim, quero ter um afilhado timorense ☐

I- Dados pessoais de outro elemento do grupo

Nome:

Morada completa:

Código Postal

Telefone: Telemóvel:

Endereço Electrónico:

N.º do Bilhete de Identidade: N.º de Contribuinte:

Sim, quero ter um afilhado timorense ☐

I- Dados pessoais de outro elemento do grupo

Nome:

Morada completa:

Código Postal

Telefone: Telemóvel:

Endereço Electrónico:

N.º do Bilhete de Identidade: N.º de Contribuinte:

Anexo II

TANE TIMOR - Associação Amparar Timor

Rua da Alfândega, n.º 3; 4050-029 PORTO Portugal
Tel. 222 081 938 E-mail: apadrinhamentol@tanetimor.org

www.tanetimor.org

(*A PREENCHER APENAS NO CASO DE OPTAR PELO PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA*)

Autorizo a transferência bancária , com início a partir de __ / __ / __

Mensal ☐ **Trimestral** ☐ **Semestral** ☐ **Anual** ☐ **Pontual** ☐

Importância a transferir ☐☐☐☐,☐☐

Por extenso_____

Descritivo para extracto
(A preencher pela TANE TIMOR)
☐☐☐☐☐☐

Meu NIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banco _____, Balcão_____

Beneficiário: "Campanha de Apadrinhamento" Tane Timor- Associação Amparar Timor
NIB 003506510051759293084

Local _____ Data _____/ ___ / ____

Assinatura (conforme a constante do banco) :

_____

_____