PROTECTORA DE ANIMAIS DO MORRAZO

www.protectoramorrazo.org

SOLICITUD APADRINAMIENTO

Datos personales:

- Nombre: _____.
- Apellidos: _____.
- D.N.I: _____.
- Dirección: _____.
- Ciudad: _____Código Postal: _____.
- Provincia: _____.
- E-mail: _____Teléfono: _____.

Entidad	**Oficina**	**D.C.**	**Nº de cuenta**

Deseo apadrinar a (nombre del perro) _____ con una aportación

de: ___5 euros mensuales ___15 euros trimestrales ___60 euros anuales
___ otro importe:_____ (indicar si es mensual, trimestral o anual)

Gracias

En _____ a _____ de _____ 20__.

Firma:

Puede hacernos llegar la solicitud via:
Email protectoramorrazo2009@gmail.com necesario escanearla.
Correo ordinario: Cmno Choupana, nº15, p2, 1ºA Cangas CP: 36940 Pontevedra.