



MODULO DI DONAZIONE UNICA O PERIODICA
Sì, VOGLIO CONTRIBUIRE AL RESTAURO DELLA
CHIESA COLLEGIATA MONUMENTO DI SANTARCANGELO

IO SOTTOSCRITTO:

Nome _____ Cognome _____
Via _____ n. _____ CAP _____
Località _____ Provincia _____
Telefono/cellulare _____ E-mail _____

MI IMPEGNO A DONARE

Scelgo una donazione unica

€ 50,00 € 100,00 € 250,00 € 500,00 € 1.000,00 Altro €.....

Scelgo una donazione periodica

MENSILE ANNUALE INDICARE N. DI ANNI

€ 10,00 € 20,00 € 50,00 € 100,00 € 150,00 Altro €.....

MODALITA' DI VERSAMENTO

Contanti (solo per la donazione in unica soluzione)
 BONIFICO

COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO RICORRENTE O IN UNICA SOLUZIONE

IT25R0709068021004010212168 BANCA MALATESTIANA

VOGLIO MANTENERE ANONIMATO

SÌ NO (accetto che il mio nome possa essere pubblicato, nella sezione ringraziamenti, nelle pagine social o in luoghi fisici dedicati alla raccolta fondi senza alcun riferimento alla cifra donata)

Questo modulo dovrà essere presentato alla tua banca per attivare il bonifico periodico. Chiediamo inoltre di inviarne una copia alla mail sostienilacollegiata@gmail.com per permetterci una rendicontazione trasparente e corretta. (puoi inviare anche una foto del modulo)

TI RINGRAZIAMO PER LA TUA DONAZIONE

Data _____ Firma _____