

FICHA DE COLABORACIÓN EMPRESAS

- **Datos personales de la empresa colaboradora:**

Fecha	Razón Social	NIF
Dirección Postal		Localidad
C. Postal	Provincia	Correo Electrónico
Teléfono		

- **Forma de pago y cantidad:**

Colaboración en concepto de: _____	

Forma de pago:	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL

- **Datos bancarios de la Empresa Colaboradora:**

Importante: Sr/a Director/a; ruego atiendan con cargo a mi cuenta los recibos que le sean presentados por la Asociación INJOCA

Fecha	Nombre de la Entidad		
Dirección	C. Postal		
Localidad	Provincia		
Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

Firma del/la responsable de la Empresa

- **INJOCA se compromete a hacer llegar el importe íntegro al proyecto y a informar a los colaboradores periódicamente del desarrollo del mismo.**

Ingresos o donaciones puntuales:

Número de cuenta IBAN ES35 1491 0001 21 0010003764 BIC TRIOESMM

Imprime el formulario y envíalo firmado a la siguiente dirección postal:

Asociación Injoca c/ Vistalegre, 3 11540 - Sanlúcar de Barrameda – CÁDIZ O escaneado a la siguiente dirección electrónica: info@injoca.org
