



COLABORACIÓN CON “MADRID POSITIVO”

Nombre y Apellidos	
D.N.I.	
Dirección	
C.P. Ciudad	
Teléfonos	
Correo-E	

Deseo colaborar con la ASOCIACIÓN MADRID POSITIVO con la aportación de _____ €, con periodicidad _____, y ruego pasen los recibos con cargo a la siguiente cuenta de mi titularidad:

DATOS BANCARIOS C.C.C.:

Entidad		Oficina		D.C		Cta	
---------	--	---------	--	-----	--	-----	--

Fecha: _____

Firma.- _____
(Imprescindible)

RELLENAR DATOS Y ENTREGAR EN SU BANCO



COLABORACIÓN CON “MADRID POSITIVO”

Nombre y Apellidos	
D.N.I.	
Dirección	
C.P. Ciudad	
Teléfonos	
Correo-E	

Deseo colaborar con la ASOCIACIÓN MADRID POSITIVO con la aportación de _____ €, con periodicidad _____, y ruego pasen los recibos con cargo a la siguiente cuenta de mi titularidad:

DATOS BANCARIOS C.C.C.:

Entidad		Oficina		D.C		Cta	
---------	--	---------	--	-----	--	-----	--

Fecha: _____

Firma.- _____
(Imprescindible)

RELLENAR DATOS Y ENVIAR A:
ASOCIACIÓN MADRID POSITIVO C/ Gamonal, 79 Bis. 4º. 28031 MADRID
madrid_positivo@madridpositivo.org