



SOLICITUD DE COLABORACION CON FEVEBASK

Datos de la persona / entidad

Nombre / Razón Social		CIF/NIF
Direccion		C.P.
Población	Territorio Hco.	

Datos de contacto

Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
Correo electrónico		Pagina web

Tipo de colaboración

AMIGO	50,00	
BENEFACTOR	150,00	
MECENAS	500,00	

Datos bancarios

Codigo IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta corriente

Firma

--

Día/Mes/Año

--