Associazione Progetto LIKONI ONLUS

Cognome .....Nome.....

C.F./P. IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VIA ..... N. |__|__|__|__|

CITTÀ ..... PROV. |__|__| CAP |__|__|__|__|__|

1ª E-MAIL .....@.....

2ª E-MAIL .....@.....

Tel. |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare (1) |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cellulare (2) |__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Donazione singola € |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

☐ Associazione - socio ordinario € |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

☐ Associazione socio aderente € |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

Le donazioni alla ONLUS possono essere dedotte o detratte dal reddito (Dl. N. 35/2005 e Dpr. 917/86).

Inserimento in mailing-list di Likoni Project

☐ SI ☐ NO

I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003.

Firma .....

Via P. Borsieri 12 – 00195 Roma
Tel 39-06-3700541 – fax 39-06-37352337 - www.likonionlus.it - e-mail: likoni@likonionlus.it
Cc bancario: n. 8488/32 - Banca di Roma, Ag 79 – CIN H – ABI 3002 – CAB 05186