



FORMULARIO DE DONACIÓN

Rellena este formulario para efectuar su donación

* Campos obligatorios

PERSONA FÍSICA

(Rellenar según la donación proceda de particular o de empresa)

Nombre (*)	Primer Apellido (*)		
Segundo apellido (*)	M	H	Otros
Documento de identificación NIE/NIF/DNI (*)	Sexo (Mujer, Hombre, Otros)		
Teléfono móvil (*)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) (*)		
Nacionalidad	email (*)		
Dirección (*)	Lugar de nacimiento (ciudad y país)		
Código Postal (*)	Nº (*)	Esclera	Piso
Localidad (*)	Letra		
Provincia (*)			

PERSONA JURÍDICA

Nombre de la empresa	Identificación fiscal CIF		
Domicilio FISCAL (*)	Número	Escalera	Piso
Código Postal (*)	Letra		
Localidad (*)	Provincia (*)		
Domicilio POSTAL (*)	Número	Escalera	Piso
Código Postal (*)	Letra		
Localidad (*)	Provincia (*)		

Representante Legal

Nombre (*)	Primer Apellido (*)		
Segundo apellido (*)	M	H	Otros
Documento de identificación NIE/NIF/DNI (*)	Sexo (Mujer, Hombre, Otros)		
Teléfono móvil (*)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) (*)		
	email (*)		

DONACIÓN

Pago por transferencia:		ES22 0234 0001 0420 3865 1622			
<small>Se requiere enviar justificante de transferencia a afiliacion@sindicato-mediacion.org</small>					
Domiciliación bancaria (*)		IBAN/ Número de cuenta			
ES-					
Domiciliación bancaria	Puntual	Trimestral	Semestral	Anual	
Consignar Cantidades deseadas	€	€	€	€	

A partir de 2024 la cuota anual se cargará en el mes de enero de 2024

Autorizo a SINMECO a efectuar adeudos en la C/C	<input type="checkbox"/>
Acepto la política de protección de datos (*)	<input type="checkbox"/>
Deseo suscribirme a las comunicaciones	<input type="checkbox"/>

Firmado: _____
 _____ a _____ de _____ de _____