

(Si prega di compilare tutti i campi per una corretta e celere evasione della richiesta. Sarete contattati al più presto per ogni informazione al riguardo).

Maria Rosaria Filosa | +39 051 7190125 | mariarosaria.filosa@ant.it
Carlo Azzaroni | +39 051 7190126 | carlo.azzaroni@ant.it
fax +39 051 7190150

Data: _____

Nome e Cognome: _____

Via: _____

CAP / Località / Città: _____

Cod. Fiscale (se si richiede attestazione fiscale): _____

Cerimonia: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

TIPOLOGIA E QUANTITÀ:

Cod.	Quantità	Cod.	Quantità	Cod.	Quantità
<input type="checkbox"/> A1	_____	<input type="checkbox"/> B1	_____	<input type="checkbox"/> C1	_____
<input type="checkbox"/> A2	_____	<input type="checkbox"/> B2	_____	<input type="checkbox"/> C2	_____
<input type="checkbox"/> A3	_____	<input type="checkbox"/> B3	_____	<input type="checkbox"/> C3	_____
<input type="checkbox"/> A4	_____	<input type="checkbox"/> B4	_____	<input type="checkbox"/> C4	_____
<input type="checkbox"/> A5	_____			<input type="checkbox"/> C5	_____
<input type="checkbox"/> A6	_____			<input type="checkbox"/> C6	_____
<input type="checkbox"/> A7	_____			<input type="checkbox"/> C7	_____
<input type="checkbox"/> A8	_____			<input type="checkbox"/> C8	_____
<input type="checkbox"/> A9	_____			<input type="checkbox"/> C9	_____
<input type="checkbox"/> A10	_____			<input type="checkbox"/> C10	_____

COME EFFETTUARE
LA DONAZIONE:

[] Bonifico bancario su Cassa di Risparmio in Bologna -
Filiale Bolognina, via di Corticella, 54
IBAN IT 98 J 06385 02492 100000001161 - causale: erogazione liberale

[] Conto corrente postale n. 11424405 intestato a:
Fondazione ANT Italia Onlus, via J. di Paolo, 36 - 40128 Bologna
causale: erogazione liberale

SI PREGA DI INVIARE
COPIA DEL VERSAMENTO
VIA FAX o VIA MAIL

[] Alla consegna dietro rilascio di regolare ricevuta
(solo per Bologna e Provincia) orari: _____