

AUTORIZACIÓN DE DONACIÓN PERIODICA (domiciliación bancaria)

Yo _____ (1) con DNI/NIE número
_____ (2), y domicilio en _____ (3),
profesional de la empresa _____ (4)

AUTORIZO Y ORDENO:

A que la empresa _____ (5) ceda mis datos bancarios, mi dirección de email corporativa y mis nombres y apellidos, a la FUNDACIÓN TEAMING con la finalidad de que a partir del mes siguiente a la fecha de la presente autorización, se deje de descontar la donación a través de la nómina mensual y se cargue directamente a mi cuenta bancaria el importe de 1 euro mensual como concepto de donación al Grupo Teaming de la empresa: _____ (6) (Dirección web el Grupo Teaming).

Y para que surta los efectos oportunos firmo esta orden.

En _____ (7) a _____ (8) de _____ (9) de 20 ____ (10)

(11)

(1) Nombre y apellidos

(2) DNI o NIE. Ej. 12345678X

(3) Dirección del domicilio habitual

(4) Nombre de la empresa

(5) Nombre de la empresa

(6) Dirección web del Grupo Teaming de la empresa. Ej. www.teaming.net/nombredempresa

(7) Lugar de la firma

(8) Día

(9) Mes

(10) Año

(11) Firma