



Nome	Cognome
Azienda	
Indirizzo	
Cap	Città
Partita Iva/C.F.	
Cell.	E-mail

SCEGLI LA TUA PALLINA

Selezionare le opzioni desiderate

- Donazione minima 12€ cad

Indicare Quantità per

PALLINA Rossa _____

PALLINA blu _____

PALLINA bianca _____

TOTALE DONAZIONE _____

SCEGLI LA TUA DOLCEZZA NATALIZIA

Indicare Quantità per

PANETTONE (donazione minima 40 euro cad) _____

TOTALE DONAZIONE _____

MODALITA DI CONSEGNA/RITIRO

Verrete ricontattati dalla Fondazione per prendere accordi.

MODALITA' DI DONAZIONE

PAGAMENTO PayPal (inquadra il QR-Code)



BONIFICO BANCARIO:

Intestato a: Fondazione Salus Pueri

Banca Monte dei Paschi di Siena

IBAN: IT76V0103012197000000535078

CAUSALE: erogazione liberale Natale 2024

Firma

Inviare il presente modulo compilato in tutte le sue parti e firmato

a: fondazionesaluspueri@gmail.com