



AVASIS
Asociación de víctimas
de abusos sexuales en la infancia

**PARA ENTREGAR EN LA
ENTIDAD BANCARIA**

Orden de transferencia periódica

Nombre Apellido 1º..... Apellido 2º.....

Nombre Apellido 1º..... Apellido 2º.....

Titular/Titulares de la cuenta

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

A mi banco o caja:

Quiero colaborar con la **Asociación de víctimas de abusos sexuales en la infancia (AVASIS)** con donativos periódicos.

Por la presente, y a partir de la fecha de hoy, les ruego que realicen desde mi cuenta,

con **PERIODICIDAD** (marque con una X su opción)

mensual () trimestral () semestral () anual ()

una transferencia por la CANTIDAD de euros*

a la siguiente cuenta de la Asociación de víctimas de abusos sexuales en la infancia, con NIF G90408071 (marque con una X una de estas dos cuentas)

Banco BANKINTER – IBAN: ES87 0128 0701 1801 0004 9566 – BIC: BKBKESMMXXX

*La **cantidad mínima** de **asociado de AVASIS** es de 10 € mensuales, 30 e trimestrales, 60 € semestrales o 120 € anuales.