

FULL D'APADRINAMENT



Nom del gos / gat apadrinat: _____ Núm. ident. al refugi: _____

DADES PERSONALS

Nom del padrí: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

C. P.: _____ Població: _____

Província: _____ D.N.I. _____

Telèfons: fix _____ mòbil _____

Correu electrònic: _____

Vull rebre informació del meu apadrinat, via: correu electrònic

correu postal

DADES BANCÀRIES

Titular: _____

Entitat bancària: _____

Número de compte: _____ - _____ - _____ - _____

Quota: 120 € ; Periodicitat: mensual (10 €) trimestral (30 €)

semestral (60 €) anual (120 €)

He llegit i accepto les condicions d'apadrinament.

Signatura,

A Sabadell, _____ de _____ de 200_____

*Dóno la meva conformitat perquè les meves dades puguin ser introduïdes en un fitxer de tipus personal per a ús exclusiu de la **Lliga Protectora d'Animals de Sabadell** (segons Llei Orgànica 5/1992 LORTAD de protecció de dades personals).*