

ADOPCIÓN DE UN OLIVO
DEL CENTRO EL BUEN SAMARITANO

Nombre :

Apellidos:

Dirección: C/

CP: Población:

Provincia:

Tel:

@:

Si desea domiciliar su pago anual :

Banco:

Cuenta nº:

Si prefiere abonar la cuota Ud mismo:
2100-2093- 95-0100240142 poniendo en
concepto : "olivo de (nombre)".

*Gracias por remitir este cupón a :
Asociación El Buen Samaritano
C/ Hnas Moreno Pozuelo, 5 bajo
14400 Pozoblanco*