

Modulo d'ordine

PERGAMENE SOLIDALI

Modulo da compilare e inviare a : amministrazione@casadelsorrisoonlus.it

oppure via posta a : Casa del Sorriso Onlus – Via Piave, 36 – 33029 Villa Santina UD

allegando la copia della ricevuta di pagamento

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO CASA _____ CELL _____

E-MAIL _____

FORMATO SCELTO A4 – cm 21 x 29,5

A5 – cm 21 x 14,7

TESTO SCELTO:

| | | |
|---|---|---|
| MATRIMONIO <input type="checkbox"/> testo 1 <input type="checkbox"/> testo personalizzato | BATTESIMO <input type="checkbox"/> testo 2 <input type="checkbox"/> testo personalizzato | COMUNIONE <input type="checkbox"/> testo 3 <input type="checkbox"/> testo personalizzato |
| CRESIMA <input type="checkbox"/> testo 4 <input type="checkbox"/> testo personalizzato | LAUREA <input type="checkbox"/> testo 5 <input type="checkbox"/> testo personalizzato | NOZZE D'ARGENTO <input type="checkbox"/> testo 6 <input type="checkbox"/> testo personalizzato |
| NOZZE D'ORO <input type="checkbox"/> testo 7 <input type="checkbox"/> testo personalizzato | | |

TESTO PERSONALIZZATO

DATA DELLA CELEBRAZIONE _____

NOME/NOMI _____

TIPOLOGIA DI FESTEGGIAMENTO _____

Calcola l'importo della tua donazione:

| | |
|--|-----------|
| a) N° pergamene solidali | |
| b) Costo di una pergamena | 5.00 Euro |
| c) Costo totale pergamene (a x b) | |
| d) Ulteriore contributo di solidarietà (facoltativo) | |
| TOTALE DA VERSARE (c + d) | |

Come versare

- c/c bancario n° 39897 intestato a Casa del Sorriso Onlus – Credito Cooperativo Banca di Carnia e Gemonese – sede di Tolmezzo Ud – ABI 8894 – CAB 64320 – CIN “D”

- c/c postale n° **5 4 1 7 9 5 9 3** intestato a Casa del Sorriso Onlus - Villa Santina Ud
E' importante specificare nella causale del versamento: pergamene solidali.

Se scegliete la spedizione tramite corriere, raccomandiamo di indicare sempre un recapito telefonico da utilizzare nel caso di disguidi, e/o fornire un indirizzo dove sia presente qualcuno per il ritiro.

Le spese di spedizione sono a carico del richiedente.

SI RICORDA, INOLTRE, CHE LE PERGAMENE DOVRANNO ESSERE CONFEZIONATE A VOSTRA CURA.

Con riferimento della Dlgs 196/2003, La informiamo che i Suoi dati personali sono da noi trattati manualmente e con mezzi informatici per finalità di: a) invio di materiale informativo, commerciale e di sensibilizzazione. Per le operazioni di mailing i dati potranno essere trasferiti o comunicati a società esterne per le attività di spedizione strettamente necessarie. I dati non saranno diffusi.

Data _____

firma _____