**F O L L E T O D E C O L A B O R A C I Ó N**

**SI** QUIERO AYUDAR A LAS **PERSONAS DISCAPACITADAS** PARA MEJORAR SU SITUACIÓN SOCIAL

TIPO DE COLABORACIÓN Y FORMA DE PAGO

Puede efectuar una **colaboración periódica**, mediante domiciliación bancaria (mensual, bimestral, trimestral, anual), por favor indique su elección, o bien puede realizar una **aportación o colaboración puntual.**

D A T O S P E R S O N A L E S

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |
| DOMICILIO |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| PROVINCIA |  |
| TELÉFONOS |  |
| E-MAIL |  |
| CUENTA CORRIENTE Nº |  |
| CANTIDAD |  |
| NIF |  |

(Todos los datos solicitados son voluntarios).

A S P R O D I Q

Ctra. Madrid-Cartagena, Km. 120, 45800 Quintanar de la Orden (Toledo)

Teléfono de atención: 925-180-08-99, Fax: 925-56-48-29

(Cualquier duda o cuestión que le surja, le atenderemos gustosamente).

Podrá efectuar el pago mediante transferencia bancaria a nuestra cuenta nº 2105 0057 98 1240001378, o igualmente acudiendo a nuestro centro, al Dpto. de Administración.

MUCHAS GRACIAS POR LA AYUDA PRESTADA

**Ejerza sus Derechos:** De acuerdo con la LOPD 15/1999, de 13 de diciembre, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiéndose a Carretera Madrid-Cartagena km 120, 45800, Quintanar de la Orden, Toledo o por el mail: gerencia@asprodiq.es.