



Fundación Centro Investigación

Enfermedades **Neurológicas**

## FORMULARIO DE DONACIÓN PARTICULAR

Complete el formulario y envíelo al fax 91 385 21 18 o por correo postal a la dirección:

**Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas**

**Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía**

**C/Valderrebollo, 5**

**28031 Madrid – España**

|  |  |
|--|--|
| Nombre   |  |
| Apellidos  |  |
| Domicilio  |  |
| Localidad  |  |
| Código Postal  |  |
| País   |  |
| Teléfono   |  |
| Correo electrónico   |  |
| NIF  |  |
| Cuantía de la donación   |  |
| Formas de donación:<br><input type="radio"/> Transferencia <input type="radio"/> Talón nominativo  |  |
| <b>Transferencia Bancaria:</b><br>Cuenta de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas<br><b>La Caixa</b><br>C/ Serrano, 60. 28001 Madrid<br><b>ES49 - 2100 - 5731 - 78 - 0200143139</b>  |  |
| <b>Talón nominativo:</b><br>Expedirlo a nombre de la Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas y remitirlo a la dirección:<br>Fundación Centro de Investigación de Enfermedades Neurológicas<br>Centro Alzheimer Fundación Reina Sofía<br>C/Valderrebollo, 5<br>28031 Madrid – España |  |