



Modulo di Richiesta – Adozione/sostegno a Distanza

Adottante:

Cognome _____ Nome _____
Via _____ N° _____ CAP _____ Pr. _____
Città _____ E-mail: _____
Tel. Casa _____ Telefono Ufficio _____
Cell. _____ C.F. _____

Bambino da adottare:

Maschio Età: (più o meno) _____
Femmina Età: (più o meno) _____ Qualunque _____

Nazionalità:

Cameroon _____ India _____ Filippine _____ Madagascar _____ Nigeria _____
Rwanda _____ Timor Leste _____ Vietnam _____ Qualunque _____

Contributo Economico:

Da 15.00€ a 50.00 € al mese (secondo il contributo che si offre verrà assegnato
€ _____ un bambino o un altro, con una urgenza o un'altra)

Modalità di Pagamento:

CCPostale _____ Bonifico Bancario _____ Contanti _____

Inizio adozione: Giorno _____ Mese _____ Anno _____

La richiedente ha conosciuto il programma tramite: _____

Questo modulo è stato consegnato tramite: _____

Firma _____

|| Modulo potrà essere inviato tramite posta o e-mail

Associazione Volontari La Cometa APS

Via Latina, 30 - 00179 Roma Tel: 06 70496688 - Cell: 3314204526

E-Mail: lacometa@consom.it www.lacometaonlus.eu

Si dichiara inoltre che la nostra associazione è una APS secondo le disposizioni del D.L. 460/97 e pertanto le erogazioni liberali versate a nostro favore sono detraibili dall'imposta sulle persone fisiche (IRPEF) per un importo pari al 19% dell'erogazione, e sono deducibili dal reddito di impresa per un importo non superiore a € 2.065,83 o al 2% del reddito di impresa dichiarato.