



**Asociación Talaverana
de Esclerosis Múltiple**
Entidad declarada de Utilidad Pública
Miembro de la Asociación Española
de Esclerosis Múltiple

**Instituto de Ciencias de la Salud
Ctra. Madrid N-V, 32**
45600 TALAVERA DE LA REINA (Toledo)
Teléf. y fax 925 80 87 24
E-Mail: ataem@ataem.es

ASOCIACIÓN TALAVERANA DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE (ATAEM)

BOLETÍN DE RESPUESTA Y ADHESIÓN

CAMPAÑA: «CADA KILÓMETRO CUENTA»

Proyecto: Adquisición de un nuevo vehículo adaptado para el transporte de personas con Esclerosis Múltiple, ELA y otras enfermedades neurodegenerativas en Talavera de la Reina y su comarca.

1. DATOS DE LA EMPRESA DONANTE

Razón Social: _____	CIF: _____
Dirección: _____	Código Postal: _____
Localidad: _____	Provincia: _____
Persona de Contacto: _____	Teléfono / Email: _____

2. IMPORTE DE LA DONACIÓN

Nuestra empresa desea colaborar desinteresadamente con la Asociación Talaverana de Esclerosis Múltiple (ATAEM) en la campaña «Cada Kilómetro Cuenta» con la siguiente aportación económica:

IMPORTE DE LA DONACIÓN: [_____] €

3. DATOS PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO FISCAL DE DONACIÓN

(Estos datos se utilizarán exclusivamente para la emisión del certificado de donación a efectos de la deducción fiscal prevista en la Ley 49/2002).

☐ Los datos fiscales coinciden íntegramente con los datos de la empresa indicados en el Apartado 1.

En caso contrario, indique a continuación la razón social y domicilio fiscal:

Razón Social Fiscal: _____	CIF Fiscal: _____
Domicilio Fiscal: _____	C.P. / Localidad: _____



**Asociación Talaverana
de Esclerosis Múltiple**

Entidad declarada de Utilidad Pública

Miembro de la Asociación Española
de Esclerosis Múltiple

**Instituto de Ciencias de la Salud
Ctra. Madrid N-V, 32**

45600 TALAVERA DE LA REINA (Toledo)

Teléf. y fax 925 80 87 24

E-Mail: ataem@ataem.es

4. FORMA DE REALIZAR LA DONACIÓN

La donación se efectuará mediante transferencia bancaria a la cuenta oficial de la asociación:

IBAN: ES94 2100 1201 1502 0130 6705

(Indicar en el concepto de la transferencia: «Donación Cada Kilómetro Cuenta - [Nombre Empresa]»)

5. DECLARACIÓN FORMAL Y SOLICITUD DE CERTIFICADO

D./D.ª _____, con DNI N.º _____, en calidad de representante legal de la empresa anteriormente indicada,

DECLARA:

Que la aportación económica indicada en este documento tiene carácter de donación voluntaria, gratuita y desinteresada, realizada por la empresa a favor de la Asociación Talaverana de Esclerosis Múltiple (ATAEM), entidad acogida al régimen fiscal especial previsto en la Ley 49/2002, con el fin exclusivo de colaborar en la financiación del proyecto de adquisición de un nuevo vehículo adaptado para el transporte de personas con enfermedades neurodegenerativas.

Asimismo, SOLICITA la emisión del correspondiente certificado fiscal de donación, a efectos de poder aplicar las deducciones fiscales que correspondan conforme a la normativa vigente.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma y sello de la empresa:

Nombre y Apellidos: _____

Cargo: _____

Rellenar y enviar por correo a ataem@ataem.es indicando en el asunto
"CAMPAÑA CADA KILOMETRO CUENTA"