**Enviar cumplimentado a: info@sehop.org**

*Calle Universidad nº4, p.4*

*46003 Valencia*

**SOLICITUD DE DATOS - DONACIÓN**

La persona / Entidad, que se indica seguidamente, solicita realizar a favor de la Fundación de la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas NIF G-61823860 Inscrita en el Registro de Fundaciones Docentes y de Investigación dependiente del Ministerio de Educación y Cultura, bajo el número CAT-1-3-113, hoy nº 432 (RD 532/2004 de 17 de Abril); y reconocida por Orden Ministerial de 1 de Marzo de 1.999.

En fecha y con el concepto indicados, el importe que se expresa a continuación:

***Donante:***

***NIF/CIF:***

***Fecha:***

***Importe donación:***

***IMPORTE en Euros:***

***Domicilio:***

***Teléfono:***

***Email:***

***Concepto:***

*Esta donación puede, en su caso, y en la proporción correspondiente, tener deducción del IRPF y en su caso de Sociedades. La donación efectuada es irrevocable y se destinará a los fines de la Fundación y en el caso presente, a los fines acordados entre el donante y la Fundación. La Fundación está incluida en las Entidades Reguladas por la Ley 49/2002 de 23 de diciembre de Régimen Fiscal de las Entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.*

Si tiene alguna duda contacte con:

*Secretaría técnica*

*Fundación SEHOP*

*C/ Universidad nº4, P.4 46003, Valencia*

*Teléfono: 96 351 16 32*

[*info@sehop.org*](mailto:info@sehop.org)

**Enviar cumplimentado a: info@sehop.org**