

До _____

банка

Клон _____

Адрес _____

_____ място

_____ дата

_____ подпис

СЪГЛАСИЕ за директен дебит

С настоящото се съгласяваме да плащаме по искане на _____

име

при условие на директен дебит до размер на _____

срещу наша сметка при вас № _____

срок на валидност _____

условия: ежемесечна вноска от SOS приятел - Дарителски №

към SOS Детски селища България, сметка в RBB: BG76RZBB91551060353913

Платец име _____

До _____

банка

Клон _____

Адрес _____

_____ място

_____ дата

_____ подпис

СЪГЛАСИЕ за директен дебит

С настоящото се съгласяваме да плащаме по искане на _____

име

при условие на директен дебит до размер на _____

срещу наша сметка при вас № _____

срок на валидност _____

условия: ежемесечна вноска от SOS приятел - Дарителски №

към SOS Детски селища България, сметка в RBB: BG76RZBB91551060353913

Платец име _____

До _____

банка

Клон _____

Адрес _____

_____ място

_____ дата

_____ подпис

СЪГЛАСИЕ за директен дебит

С настоящото се съгласяваме да плащаме по искане на _____

име

при условие на директен дебит до размер на _____

срещу наша сметка при вас № _____

срок на валидност _____

условия: ежемесечна вноска от SOS приятел - Дарителски №

към SOS Детски селища България, сметка в RBB: BG76RZBB91551060353913

Платец име _____