



# Formulário de Contribuição

a ser enviado ao RI Brazil Office depto. Fundação Rotária

Rua Tagipuru, 209 – Barra Funda  
 CEP 01156-000 - São Paulo, SP  
 Fax: (11) 3667-6575  
 Tel: (11) 3826-2966

## DADOS DO DOADOR

\*Nome do Rotary Club : \_\_\_\_\_ Nº Rotary Club \_\_\_\_\_  
 \*\*Nome do doador: \_\_\_\_\_ Nº Ident. \_\_\_\_\_  
 Distrito \_\_\_\_\_ O Doador já é Companheiro Paul Harris?  Sim  Não

**\* Preenchimento obrigatório \*\* O doador pode ser uma pessoa ou o próprio clube e não pode ser informado posteriormente**

## RECONHECIMENTO

Nome(s) dos(as) Agradados(as):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## DETALHES DA CONTRIBUIÇÃO

Valor da Contribuição: R\$ \_\_\_\_\_ US\$ \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Banco	Agência	Cheque Nº	Valor	Banco	Agência	Cheque Nº	Valor

**\*\* Caso tenha sido feito depósito bancário favor enviar este formulário por fax no mesmo dia do depósito**

### Fundo para a Contribuição

- Fundo Anual para Programas (FAP-SHARE)  
 PolioPlus  
 Projeto de Subsídio Equivalente Nº \_\_\_\_\_  
 Fundo Permanente  
 Outros: \_\_\_\_\_

### Reconhecimento

- (Paul Harris Fellow)  
 (Paul Harris Fellow)  
 (Paul Harris Fellow)  
 (Benfeitor da Fundação Rotária)

## DADOS PARA ENVIO DO RECONHECIMENTO

Nome: \_\_\_\_\_  
 Endereço p/ envio do Reconhecimento: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Forma de envio:  Encomenda normal (10-15 dias úteis)  
 Sedex à cobrar (2-3 dias) RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

**Para o envio via Sedex à cobrar é necessário informar o número do RG e CPF do destinatário**

## PESSOA PREENCHENDO ESTE FORMULÁRIO

Nome \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE:**

#### **Procedimento para depósito bancário identificado:**

Banco: Bradesco  
 Favorecido: CENTRO DE SERVICOS DO ROTARY INTERNATIONAL-FR  
 CNPJ 03.586.251/0001-98  
 Agência: 0136-8  
 Conta Corrente: 128.720-6

**O cheque nominal ou a cópia do depósito bancário deverão obrigatoriamente ser enviados ao departamento da Fundação Rotária, juntamente com o Formulário - FAX: (11) 3667-6575**