CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

Formulário de donativo em numerário

Por favor, imprima, preencha devidamente e envie o original deste formulário para o Departamento Financeiro na Sede Nacional da Cruz Vermelha Portuguesa (sito no Jardim 9 de Abril, nº1, 1249-083 Lisboa, Portugal) ou para a Delegação Local seleccionada.

1. Determine os seus dados pessoais

Campos de preenchimento obrigatório, à excepção dos assinalados com (1) que são opcionais e servem para fins estatísticos

Nome completo _____
N.º contribuinte fiscal _____
Morada _____
Localidade _____ Código Postal _____
Data de nascimento (1) _____
Email _____
Profissão (1) _____
Telefones _____

2. Identifique a forma do donativo

☐ **Pessoalmente**
Determine a forma (em numerário, cheque ou vale postal) e o montante do seu donativo em Euros_____

☐ **Cheque ou vale postal pagável/endossado à Cruz Vermelha Portuguesa ou à Delegação Local seleccionada**
Determine o montante do seu donativo em Euros_____
Anexar cheque ou vale postal

☐ **Depósito ou transferência bancária pontual**
Indique o nº de conta da Sede Nacional ou da Delegação Local da Cruz Vermelha Portuguesa seleccionada
_____Determine o montante do seu donativo em Euros_____
Anexar cópia do talão de depósito ou transferência

☐ **Autorização de Débito Directo - Donativo Regular**
☐ a favor da Sede Nacional da Cruz Vermelha Portuguesa
☐ a favor da Delegação da Cruz Vermelha Portuguesa de _____

Cruz Vermelha Portuguesa Pessoa Colectiva de Utilidade Pública Administrativa Contribuinte nº 500 745 749 Jardim 9 de Abril, nº 1 a 5, 1249-083 Lisboa	A preencher pela Cruz Vermelha Portuguesa **Número de Entidade** ☐☐☐☐☐ **Número de ADC** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Por débito na minha/nossa conta abaixo indicada queiram proceder, até ordem em contrário, ao pagamento das importâncias que lhes forem apresentadas pela Cruz Vermelha Portuguesa. Declaro ainda que fui informado do dever de, após a sua abertura, conferir através de procedimentos electrónicos, os elementos que compõem esta ADC e que me serão expressamente comunicados pela CVP.

Data dos débitos a partir do dia 1 de cada mês.

NIB da conta que ficará associada a esta Autorização de Débito Directo
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Nome do titular da conta_____

Debite-se a quantia de ☐ 10 Euros ☐ 25 Euros ☐ 50 Euros ☐ 100 Euros ☐ _____ Euros,_____(por extenso)
(assinale com um X a sua opção ou indique o valor a debitar)

Com a periodicidade ☐ mensal ☐ trimestral ☐ semestral ☐ anual (assinale com um X a sua opção)

O débito aqui referenciado pode por mim ser anulado, comprometendo-me, desde já, a avisar expressamente e por escrito o Departamento Financeiro da Cruz Vermelha Portuguesa de tal facto com pelo menos 15 dias de antecedência sobre a produção de efeitos desejados.

Recibo de donativo
Conforme o estabelecido no artigo 3.º do Decreto-Lei n.º 164/91, de 7 de Maio, e ao abrigo do disposto no n.º3 do artigo 1.º do Decreto-Lei n.º 74/99, de 16 de Março, reconhece-se à Cruz Vermelha Portuguesa, respectivamente, a sua relevante actuação na área social e o direito aos benefícios fiscais previstos na alínea b) do n.º 1 do artigo 2.º do Estatuto do Mecenato. Desta forma, o seu donativo é dedutível nos impostos (IRS / IRC). **Atenção**: Para que lhe possamos emitir o devido recibo de donativo necessário para anexar à declaração de impostos, deverá enviar para o Departamento Financeiro da CVP os seus dados pessoais e cópia do talão comprovativo da operação de donativo.

---

3. Assinatura / Data

(igual à do banco para efeitos de Autorização de Débito Directo) _____

O signatário autoriza expressamente a CVP a proceder ao tratamento informático dos dados fornecidos e à respectiva utilização no âmbito do processo de donativo e da comunicação de acções de sensibilização ou angariação de fundos da Instituição, bem como ao seu cruzamento para fins estatísticos. O signatário tem direito a aceder aos seus elementos, constantes na base de dados da CVP, e a exigir a sua actualização ou rectificação.