Către
Asociația «Festivalul Speranței»
(CIF**: 37050059)**

Nr. cerere:
Data:
Oraș:

De la:

_____
(Numele, prenumele sau denumirea juridică a asociației)

Codul personal sau codul asociației | | | | | | | | | | | |

_____
(Telefon, e-mail)

Cu privire la acoperirea cheltuielilor de transport

Vă rugăm, în limita posibilității dvs., să acoperiți o parte din cheltuielile de transport legate de aducerea participanților la Sărbătoarea Speranței, ce va avea loc pe data de 21 octombrie 2017. În baza documentelor atașate, suma finală este de _____ RON.

(_____).
(suma scrisă cu litere)

Suma acoperită de către Asociație va fi de _____ (RON)

(_____).
(suma scrisă cu litere)

Suma menționată, sub formă de donație, vă rugăm să o transferați în următorul cont bancar sau în numerar:

1). Banca _____

2). Codul SWIFT _____

3). Destinatar _____

4). № contului (IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Atașez copiile documentelor justificative

_____ _____ 2017 _____
(Funcția / Numele / Prenumele / semnătura)

Ștampilă