إذن بالاقتطاع من حساب بنكي أو بريدي

(Prélèvement Bancaire ou Postal)

إني الممضي (ة) أسفله،،

الاسم واللقب : .....

رقم بطاقة التعريف الوطنية : .....

رقم الهاتف الجوال : .....

العنوان الالكتروني : .....

اسم المؤسسة المالية : .....

بأن تنفذ اقتطاعا شهريا بمبلغ قدره : (.....)

ابتداء من : يوم ...../ شهر ...../ سنة.....

على حسابي رقم : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

المفتوح بالفرع : .....

وذلك لفائدة الجمعية الزيتونية للثقافة والعلوم (الرمز: 0104) بحسابها المفتوح بمصرف الزيتونة - فرع علي درغوث - تونس، تحت عدد (25001000000039327544).

<u>ملحوظة</u> : 1 / يرجى إرفاق هذا الإذن بكشف الهوية البنكية (Relevé d'identité bancaire).

2/ هذا الإذن بالاقتطاع قابل للتراجع عنه حسب رغبة المتبرع بمجرد إعلام كتابي يقدم للجمعية الزيتونية.

إمضاء المتبرع	تأشيرة المؤسسة المالية

الاتصال : 98.139.615 – البريد الالكتروني : zaytouna.finance@gmail.com - المعرف الجبائي: 1478854/Y.
العنوان :6 نهج قليبية باب الخضراء 1002- تونس.