

RESPUESTA COMERCIAL  
AUTORIZADA



"CUANDO TENGAS ALGUNA DUDA SOBRE LO QUE DEBES HACER, RECUERDA  
LA CARA DE LA PERSONA MAS POBRE Y DÉBIL QUE HAYAS VISTO Y PREGÚNTATE  
SI EL PASO QUE VAS A DAR SERÁ DE ALGUNA UTILIDAD PARA ELLA."

*Mahatma Gandhi*

NO  
NECESITA  
SELLO  
A FRANQUEAR  
EN DESTINO

**VISTARE** | Foundation

C/ Rosas de Aravaca, 31  
28023 Aravaca Madrid

**VISTARE** | Foundation

Fundacionvistare@vistare.org

Vistare es una Fundación sin ánimo de lucro que tiene como objetivo general la mejora de calidad de vida de las personas más vulnerables y desfavorecidas, tanto en el ámbito estatal como internacional. Vistare desarrolla una labor desinteresada en numerosos proyectos de Cooperación al Desarrollo, Inserción Laboral y Consultoría Solidaria para luchar contra las causas que generan la pobreza y la exclusión social.

Nuestra Fundación actúa desde una gestión que integra la calidad en la acción social y en la cooperación al desarrollo así como la excelencia empresarial, mediante una gestión profesionalizada que optimiza todos los recursos a su alcance.

**Todos los fondos que aportan nuestros socios son destinados en su totalidad a proyectos sociales.**

La Fundación Vistare colabora con más de 20 proyectos por todo el mundo. Con tu ayuda podemos seguir apostando por nuevas iniciativas de calidad; todas ellas, con un alto valor humano y social.

Te agradecemos tu colaboración para cumplir con el objetivo de Vistare, el deseo común de lograr un mundo mejor.



Deseo colaborar con la **Fundación Vistare** en sus diferentes proyectos

Su donativo desgrava en la declaración del IRPF.  
(Se necesita NIF/CIF)

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

**Colaboraré con:**

5 euros  20 euros  50 euros  100 euros  1000 euros  Otra cantidad: \_\_\_\_\_

**Con una periodicidad:**

Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Puntual

**Forma de realizar mi colaboración:**

Por domiciliación bancaria: Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_  Con cargo a mi tarjeta de crédito:

Código cuenta cliente:

Entidad | Oficina | D.C. | Número

Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Colaboraré con una única aportación:**

Adjunto cheque  
 Realizo transferencia a la cuenta de La Caixa  
Número: 2100 8649 24 0200022176

Firma

