

Sairaala Novan säätiö sr



Lahjoitus euroina	
Keski-Suomen osuuspankki: FI43 5290 0220 5442 31 BIC OKOYFIHH	Maksupäivä
Lahjoittaja	Kotikunta
Osoite	Tilikausi, jolta lahjoitus halutaan vähentää
Yhtiössä asiaa hoitaa /yksityishenkilön yhteystiedot (puhelinnumero, sähköposti)	
Tukisäätiössä asiaa hoitaa	
Lahjoitus on tarkoitettu käytettäväksi	
Päiväys	Allekirjoitus _____
	nimenselvennys

Lahjoituksen vastaanottaminen tukee säätiön tarkoituksen toteuttamista	
Päiväys	Allekirjoitus
	Mikko Seppälä, Sairaala Novan säätiö sr hallituksen puheenjohtaja

Tukisäätiön asiamiehen merkintä, (raha saapunut pvm)
--