Aliança Contra Hanseníase
INSTITUTO

Ficha de Intenção de Doação

Preencha e envie para gerentegeral@aal.org.br antes da transferência.
Com estes dados, o AAL emite a Declaração de Recebimento de Recursos por Doação e o recibo.

1. EMPRESA DOADORA

Razão social

Nome fantasia

CNPJ

Endereço completo

Cidade / UF

CEP

Regime de apuração do IRPJ e da CSLL

☐ Lucro Real anual ☐ Lucro Real trimestral ☐ Outro (sem dedução fiscal)

2. CONTATOS

Responsável pela doação

Cargo

E-mail

Telefone

Contabilidade – nome / escritório

Contabilidade – e-mail

3. DOAÇÃO

Valor (R$)

Data prevista da transferência

Banco de origem (conta da empresa)

Forma

☐ TED / transferência ☐ Pix

Periodicidade

☐ Única ☐ Mensal ☐ Outra:

Destinação

☐ Livre ☐ TECHansen ☐ FeetHansen ☐ DOCHansen ☐ SelfHansen

Divulgação do apoio pelo AAL

☐ Autorizo a divulgação do nome/logo da empresa como apoiadora ☐ Prefiro não divulgar

Observações

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que a doação é feita de forma gratuita, sem contrapartida comercial. Os dados pessoais desta ficha serão usados pelo AAL apenas para emitir os documentos da doação, prestar contas e manter contato com a empresa, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

Local e data

Nome e assinatura do responsável