



## MODULO REVOCA DONAZIONE CON DOMICILIAZIONE BANCARIA

Da compilare ed inviare a GABNICHI Onlus – Strada Massetana Romana, n° 50/A - 53100 SIENA oppure via fax al numero 0577-217990

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede la revoca alla disposizione di addebito con domiciliazione bancaria (donazione a mezzo R.I.D.) disposta con GABNICHI Onlus per le seguenti ragioni:

Difficoltà tecniche nell'attivazione della domiciliazione bancaria;

Preferisce passare ad altra modalità di pagamento;

Sostiene già GABNICHI in maniera regolare con altra modalità di pagamento;

Modulo compilato per errore;

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_