**MANIFESTACIÓN DE INTERÉS**

D.............................................................................................................. con documento de identidad número ................................ y domicilio en (población y provincia) ...................................... …………………………, calle ..................................................., número.........................................., código postal ........................, teléfono de contacto ......................................... y correo electrónico……………………………………..

MANIFIESTA que D………….………………………….. tiene interés en colaborar económicamente con la Fundación Para una Vida Saludable y Duradera (FUNDAVIDA) mediante la aportación de………………………. euros, en concepto de donación, que se destinará a la consecución de los fines fundacionales.

Con tal motivo, ruego se pongan en contacto conmigo, con el fin de formalizar los términos de dicha colaboración.

En ........................................, a ........... de .......................................... de ...............

(firma y sello)

Enviar a FUNDACIÓN PARA UNA VIDA SALUDABLE Y DURADERA (FUNDAVIDA)

C/ Gran Vía de San Marcos, 5, 4ºB, 24001 León

gerencia@fundavida.es

Tel. 987 307 568