

Persona che ha compilato questa richiesta _____

N° di Telefono (_____) _____ Data _____

Si prega di compilare questa richiesta a macchina o in stampatello

I. PERSONA CHE HA DONATO IL CONTRIBUTO

Sig. Sig.ra Sig.na Altra _____

Nome del Donatore _____

COGNOME del Donatore _____

Indirizzo _____

ID del Donatore _____

Rotary Club _____

Distretto N. _____

Per quante pietruzze si è qualificato il Donatore? (*incirchiare*)

1 2 3 4 5 pietr. blu 1 2 3 pietr. rosse

Accreditare il RC di _____ Distretto N. _____

II. DATI CONCERNENTI IL CONTRIBUTO

Importo del contributo (*marcare l'apposita casella*):

Assegno accluso Sotto forma di titoli di valore

Valuta: _____

Ricevuta del versamento bancario

Da contributi precedenti (*data approssimativa*) _____

Destinazione: (*si prega di marcare una casella*)

Fondo dei Programmi Annuale PolioPlus

(*eleggibile per il Sistema di PARTECIPAZIONE/SHARE*) Sovvenzione Paritaria N. _____
(*il numero è indispensabile*)

Fondo Permanente (*eleggibile per il titolo di Benefattore*) Soccorsi d'emergenza (Distretto N. _____)

Fondo Mondiale Partner PolioPlus

Si tratta di un contributo che verrà aumentato da una "sovvenzione" o da accrediti disponibili?

Se sì, si prega di riempire lo spazio sottostante:

Accredito disponibile: _____

Importo del club _____ ID del Donatore _____

Importo personale _____ Importo del Distretto _____

Firma autorizzata _____

Nel caso di un trasferimento multiplo di riconoscimenti, si prega di compilare un modulo di Richiesta di trasferimento o di unire un foglio di precisazioni.

III. PERSONA RICEVENTE IL RICONOSCIMENTO PHF

Il Destinatario del titolo è: (*p. f., si marchi una casella*)

La stessa persona che ha versato il contributo Defunta

Altra (*si inseriscano qui sotto i dati pertinenti*)

Se "Altra", si prega di precisare:

Sig. Sig.ra Sig.na Altra _____

Nome _____

COGNOME _____

Indirizzo _____

N. del Conto F. R. del Destinatario _____ Club N. _____

Rotary Club del Destinatario _____ Distretto N. _____

IV. TITOLI E INSEGNE RICHIEDIBILI

Nuovo Amico di Paul Harris / PHF Nuovo Socio Sostenitore

Amico Multiplo di Paul Harris (*nessuna insegna*)

(*si incirchi il numero delle pietre qui sotto*) Si continua ad essere

1 2 3 4 5 pietr. blu Socio Sostenitore di Paul Harris

1 2 3 pietr. rosse Attestato di Apprezzamento

Attestato postumo Benefattore della F.R. (*i contributi vanno solo al Fondo Permanente*)

In genere, dal momento della ricezione dei documenti, la pratica può richiedere da 4 a 6 settimane.

Indicare se il titolo deve costituire una sorpresa:

sì no _____

Data approssimativa della consegna _____

Le insegne del titolo vanno inviate a :

Nome e COGNOME _____

Indirizzo _____

Città (con iniz. Provincia) _____ C.A.P. _____

Stato _____

Tel. (_____) _____

Favorite inviare una copia del presente modulo al Presidente delle vostra Sottocommissione per le Contribuzioni Annuali e al vostro Presidente Distrettuale per la Fondazione Rotary.

N.B. Qualsiasi riferimento a Rotariani, Donatori, Amici di P.H., Benefattori, e così via, va inteso e adattato anche per le persone di sesso femminile.