## Assumo un padrinato di progetto dell'UNICEF

Firma titolare conto

progetto dell'Olaloci	Nome
Ho deciso di assumere il/i seguente/i padrinato/i di progetto:	Via
segnare con una crocetta	Località
☐ Contro le mutilazioni genitali femminili ☐ Istruzione femminile	Telefono
□ Istruzione per i bambini del Ruanda □ Bambini di strada in Brasile □ Istruzione per i bambini in Bhutan □ Bolivia □ Polio	<ul> <li>□ 1 × fr. 360 l'anno (fr. 360)</li> <li>□ 2 × fr. 180 il semestre (fr. 360)</li> <li>□ 4 × fr. 90 il trimestre (fr. 360)</li> <li>□ 12 × fr. 30 il mese (fr. 360)</li> <li>□ 1 × fr. 1080 l'anno per ditte</li> </ul>
	o più:  □× fr
Aiutate l'UNICEF a contenere le spese effettuando i versamen	ti regolari per mezzo del sistema di addebitamento diretto
della Posta/banca oppure dell'ordine permanente.	
Pago mediante LSV bancario	Pago mediante Debit Direct postale
Autorizzazione di addebitamento LSV IDENT: SKU1W.  Con la presente, autorizzo la banca ad addebitare direttamente al mio conto l'importo suindicato a favore del Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein fino a revoca da parte mia. Ho la facoltà di revocare l'addebitamento nel termine di 30 giorni, dandone comunicazione scritta alla banca.  Addebitate il mio	Autorizzazione di addebitamento DD.  Con la presente, autorizzo la Posta ad addebitare direttamente al mio conto l'importo suindicato a favore del Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein fino a revoca da parte mia. Ho la facoltà di revocare l'addebitamento nel termine di 30 giorni, dandone comunicazione scritta al mio ufficio postale.  Addebitate il mio
Conto bancario n.	Conto postale n.
Nome banca	Primo addebito nel mese di dell'anno
NPA/località	Beneficiario del pagamento:
Primo addebito nel mese di dell'anno	Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurigo
(lasciare in bianco, viene compilato dalla banca)  N. CB	Se il mio conto non offre una copertura sufficiente, la Posta non ha nessun obbligo di addebitamento.
N. conto	Pago mediante ordine permanente  ☐ Impartisco alla mia banca/alla Posta un ordine
Beneficiario del pagamento: Comitato per l'UNICEF Svizzera e Liechtenstein Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurigo  Se il mio conto non offre una copertura sufficiente,	permanente con inizio mese LLLI anno LLLI Inviatemi la relazione bancaria/postale dell'UNICEF con la menzione del padrinato di progetto da me prescelto.
la banca non ha nessun obbligo di addebitamento.	Pago con la polizza  ☐ Per il (primo) versamento utilizzo la polizza di versamento allegata. Inviatemene altre per l'anno in corso.

Cognome