

CERTIFICADO DE DONACIÓN

En atención al régimen tributario dispensado por la Ley 49/2002 de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin Fines Lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo, para las aportaciones efectuadas por personas físicas y jurídicas a favor de entidades sin ánimo de lucro:

D. Pedro L. Cabrera Navarro
Presidente Fundación Canaria Colegio de Médicos de Las Palmas

CERTIFICA QUE:

- La Fundación Canaria de Colegio de Médicos de Las Palmas, con C.I.F G35940899 se encuentra inscrita en el Registro de Fundaciones Canarias y que se le aplica los incentivos especificados en el Título II la Ley 49/2002 de 23 de diciembre, de Régimen Fiscal de las Entidades sin Fines Lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo, regulados en el artículo 16 de la misma ley.
- _____, con C.I.F _____, ha donado a esta Fundación la cantidad de _____ euros, el ___ de _____ de 201__.
- La donación recibida será para la realización de los fines fundacionales y los proyectos aprobados por el Patronato de la Fundación y autorizados por el Protectorado de Fundaciones para el año en curso.
- Que esta cantidad se entrega con carácter irrevocable.
- Y para que conste, a los efectos oportunos expido el presente certificado.

En Las Palmas, a ___ de _____ 201__

FUNDACIÓN CANARIA COLEGIO DE MÉDICOS DE LAS PALMAS

Pedro L. Cabrera Navarro
Presidente