

FORMULAIRE DE DON EN NATURE

COORDONNÉES DU DONATEUR

Don personnel : ☐ Oui ☐ Non

Don d'entreprise : ☐ Oui ☐ Non

Sélectionnez votre titre : ☐ M. ☐ M^{me} ☐ M^{me} ☐ D^r

Nom :

Prénom :

Entreprise :

(Le reçu d'impôt sera émis à l'entreprise indiquée)

Adresse:

Ville : Province: Code Postale :

Courriel : Téléphone:

DÉTAIL DU DON

Le donateur s'attend-il à recevoir un reçu d'impôt? ☐ Oui ☐ Non

Description détaillée du don : (Marque, Numéro du modèle, Numéro de série, Etc.)

Coût d'achat : \$

Juste Valeur Marchande* : \$

*** Afin d'émettre un reçu fiscal « Cedars » exige la présentation d'un document officiel sous la forme d'un bordereau de vente ou d'une évaluation indépendante de la juste valeur marchande offerte.**

Document d'évaluation ci-joint : ☐ Oui ☐ Non

Le don en Nature est donné pour :

SIGNATURE DU DONATEUR

1. Je confirme par la présente que le Don ci-haut mentionné devient la propriété de « Cedars »

2. Je reconnais avoir lu toutes les pages de ce document, « Lu et approuvé »

Signature

Date

Note: Le Page (Information sur le Don en nature) fait partie intégrale de ce document

SVP Veuillez faxez cette formulaire à l'attention de : Kiki Dranias ou par courriel : kiki.dranias@cedarscancer.ca