

## Formulaire de don <sup>1</sup>

### Soutenez les équipes et les projets du Centre Hospitalier de Pau.

**Formulaire de don à envoyer à l'adresse suivante :**

Centre Hospitalier de Pau, 4 boulevard Hauterive, 64046 Pau Cedex.

- Je souhaite que mon don puisse aider les équipes du CH de Pau dans le cadre du COVID-19.
- Je souhaite que mon don reste anonyme.

**Je suis :**

- un particulier  une entreprise

Nom.....

Prénom.....

Entreprise.....

N°SIREN/SIRET et code APE.....

Adresse.....

Code postal / Ville.....

Téléphone.....

Courriel : .....

**Montant du don : ..... euros**

J'effectue mon don par :

- Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public – CH Pau – 4 boulevard Hauterive, 64046 Pau Cedex
- Virement bancaire (en précisant « DON COVID 19 » et votre nom dans le libellé)

<b>BANQUE DE FRANCE RC PARIS B 572104891</b>			
<b>TITULAIRE</b>		<b>TRESORERIE DES ETS HOSPITALIERS</b>	
<b>DOMICILIATION</b>		<b>BANQUE DE FRANCE PAU</b>	
<b>IDENTIFICATION RIB</b>			
<b>CODE BANQUE</b>	<b>CODE GUICHET</b>	<b>N° COMPTE</b>	<b>CLE RIB</b>
<b>30001</b>	<b>00622</b>	<b>C6400000000</b>	<b>24</b>
<b>IBAN</b>		<b>FR57 3000 1006 22C640000 000 024</b>	
<b>IDENTIFIANT SWIFT DE LA BDF (BIC) BDFEFRPPCCT</b>			

<sup>1</sup> Au titre de l'impôt sur le revenu (IRPP), votre don est déductible à hauteur de 66% dans la limite de 20% du revenu imposable (don à effectuer avant le 31 décembre).  
Le don de votre entreprise est réductible à hauteur de 60% dans la limite de 0,5% du chiffre d'affaires H.T (art.238 bis du C.G.I.). Lorsque le montant de la défiscalisation est supérieur à 0,5%, l'excédent peut être reporté sur les 5 exercices suivants.

