

MODULO DI COMUNICAZIONE IBAN

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale:

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

Comunica il proprio CODICE IBAN:

Beneficiario (intestato a): _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____