

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN
Servizi sociali – erogazione contributi economici

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/ail.....;

CHIEDE

che il pagamento del contributo oggetto della richiesta sia effettuato tramite bonifico sul conto corrente:

- Intestatario ;
Nome e Cognome (non può essere diverso dal richiedente il contributo)

- Denominazione Banca ;

- Indirizzo Filiale di apertura conto.....
..... ;

- Codice IBAN
.....

In Fede.

data

Il/la richiedente
