

COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE PER BONIFICI

Spett.le

CASSE EDILI di MODENA

VIA SANTI N. 6

41100 MODENA MO

FAX 059 – 82.82.68

(MTR. LAV. _____)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ COD. FISC. _____

VIA _____ CAP _____ PR _____

CITTA' _____

TELEFONO N° _____

A U T O R I Z Z A

le Casse Edili di Modena ad accreditare le competenze spettanti direttamente sul seguente conto corrente:

COORDINATE IBAN :

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri alfanumerici
ISTITUTO BANCARIO / UFF. POSTALE				Agenzia BANCA / POSTA di:	
IL CONTO E' INTESTATO A: (se gli intestatari sono più di uno indicare <u>tutti i nomi</u>)					

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alle CASSE EDILI di MODENA le eventuali variazioni dei dati occorrenti per l'espletamento del servizio.

La presente disposizione resterà valida per tutti i pagamenti a me dovuti, finché non provvederò ad inoltrarvi, per iscritto, disposizioni diverse da quanto oggi sottoscritto.

Data _____

firma _____

ALLEGARE: FOTOCOPIA DOCUMENTO D' IDENTITA'

NOTA BENE:

Per ritenersi valido, l'ordine deve essere obbligatoriamente compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile. Dal 1° gennaio 2008 NON saranno accettati conto correnti non completi di ogni dato richiesto perché le nuove normative bancarie non ci permetteranno di effettuare bonifici se i dati sono incompleti.

I DATI RICHIESTI SONO RILEVABILI DAL PROPRIO ESTRATTO CONTO BANCARIO

NEL CASO IN CUI IL PRESENTE MODULO VENGA INVIATO DALL'IMPRESA:

Timbro e Firma impresa _____