COMUNICAZIONE IBAN PER BONIFICO BANCARIO

All'Ufficio Ragioneria

COMUNE DI NORMA

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____, Cognome _____

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

Codice Fiscale _____

Residente in (Via, Largo, Piazza)_____

Cap _____, Città _____, Prov. ____

*Domiciliato in (se diverso dalla residenza)*_____

Cap _____, *Città* _____, *Prov.* ____

Telefono cellulare_____, mail _____

TITOLARE / **RAPPRESENTANTE** / **PRESIDENTE** della Associazione / Fondazione / Altro (_____)

Avente RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE

_____

CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

Con SEDE in _____

Cap _____, Città _____, Prov. ____

Chiede che le spettanze dovute vengano accreditate tramite bonifico bancario al seguente codice IBAN:

Si precisa che l'IBAN indicato dovrà essere intestato all'Associazione, Fondazione o Altra tipologia di organizzazione indicata.

(Luogo e Data) _____

In fede

_____