MODULO RICHIESTA DI PAGAMENTO SU CONTO CORRENTE

. /	ı																	
1ato/a a		il																
residente nel com		prov																
n via	n																	
Codice Fiscale		Tel./Cell																
In quanto richieden	te la segu	uente	prestaz	zione	e:													
Chiedo il pagament	o con aco	credit	o su co	onto	corre	ente	bane	cario	/pos	tale	al seg	uente	cod	ice]	ΙΒΑ	N:		
Intestato a:																		
Codice Fiscale de																		
Altro da dichiarar Dichiaro che le noti																	nze o	ivili
Luogo e data																		
-																		

Si allega alla presente documento d'identità in corso di validità leggibile del richiedente il contributo.

Si fornisce tale autodichiarazione per gli usi e le finalità consentite nel rispetto delle disposizioni stabilite dal regolamento UE n. 2016/679 (GDPR).