

COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE IBAN – BBAN

INTESTATARIO DEL C/C:

COGNOME: _____

NOME: _____

Recapito Telefonico (utile per eventuali chiarimenti) Tel _____ / _____

DATI BANCARI:

BANCA _____

CITTA' _____ Agenzia/Filiale _____

COORDINATE BANCARIE (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto) :

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

N.B. Il presente modulo può essere trasmesso tramite e-mail all'indirizzo discoll@inpgi.it

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito www.inpgi.it nella sezione Privacy.

Data _____

Firma _____