RICHIESTA MODALITA' DI ACCREDITAMENTO MANDATO DI PAGAMENTO

Spett.le
COMUNE DI NEMOLI
- Ufficio Ragioneria
Piazza S. Maria Delle Grazie
85040 N E M O L I (PZ)

OGGETTO: richiesta modalità di accredito somme

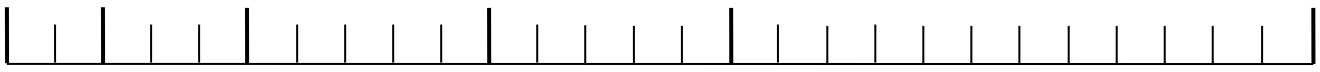
Il/la sottoscritt …… ….…….
Nato a …… il ……..……..
c.f. ……..……. Residente a ……..…….
Via …… n …. Telefono ……
E-mail……,

chiede

che le somme relative ai mandati di pagamento da emettere nei propri confronti vengano accreditate in via continuativa sul proprio conto corrente bancario o postale :

Abi_____ Cab_____ C/C_____

CODICE IBAN :



COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle soprariportate. Il codiceIBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

☐ accetta che le comunicazioni relative alla emissione di pagamento avvenga tramite la seguente e-mail……..

Allega: documento di riconoscimento.
Nemoli, …….

IN FEDE

…….
(Firma)

Trattamento dei dati personali: Il "Comune" ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e successive modificazioni, informa che tratterà i dati contenuti nel presente atto, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle Leggi e dai Regolamenti Comunali in materia.