



civicozero@civicozero.eu

www.civicozero.eu

Spett.le Banca:

Filiale:

DISPOSIZIONE DI BONIFICO RIPETITIVO

da consegnare alla propria banca

Luogo e data:

Il sottoscritto

chiede di trasferire con addebito in conto corrente

CODICE IBAN

Cod.Naz 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	CAB 5 cifre	Numero conto corrente 12 cifre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

a me intestato, presso di voi, l'importo di euro

in cifre

in lettere

a favore di

Ragione sociale

CIVICOZERO SOC. COOP SOCIALE ONLUS

Indirizzo

VIA DEI BRUZI, 10

Cap, Località, Prov.

00185, ROMA (RM)

Presso la banca

Denominazione

CODICE IBAN

Cod.Naz 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	CAB 5 cifre	Numero conto corrente 12 cifre
I T	1 7	U	0 7 6 0 1	0 3 2 0 0	0 0 0 0 0 9 4 8 3 0 9 8

Con causale

I versamenti andranno eseguiti con le seguenti modalità:

Valuta fissa per il beneficiario ___ / ___ / _____
(gg /mm/aaaa)

Valuta fissa di addebito ___ / ___ / _____
(gg/mm/aaaa)

Si richiede l'invio della relativa lettera contabile d'addebito.

Distinti Saluti,

.....
(firma)