

(CODICE IBAN).

Utilizzo obbligatorio dal 1° gennaio 2008 anche per i bonifici nazionali.



- TRASMISSIONE A MEZZO FAX - 0533-59031**
- TRASMISSIONE A MEZZO POSTA**
- TRASMISSIONE A MEZZO E-MAIL – contabilita@comune.formignana.fe.it**
- CONSEGNA A MANO**

Spett.le **COMUNE DI FORMIGNANA**

Via Vittoria, 29

44035 **FORMIGNANA** FE

Alla cortese attenzione di **CHIARABELLI** rag. Alessandra
Ufficio Contabilità

ISTITUTO DI CREDITO _____

FILIALE/AGENZIA _____

(Per reperire il Codice **IBAN** consultare l'estratto conto.)

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	NUMERO C/C
DUE LETTERE MAIUSCOLE	DUE CIFRE	UNA LETTERA MAIUSCOLA	CINQUE CIFRE	CINQUE CIFRE	12 CARATTERI ALFANUMERICI SE INFERIORI ANTEPORRE "ZERI"
--	--	-	-----	-----	-----

DITTA _____

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

RECAPITO TELEFONICO _____

TIMBRO/FIRMA _____

LUOGO _____

DATA _____

