

COMUNICAZIONE ESTREMI CONTO CORRENTE

COD. EDILCASSA |__|__|__|__|__|__|

Data _____

SE DIPENDENTE:

COGNOME E NOME _____

NATO IL _____ a _____

INDIRIZZO _____

SE DITTA:

RAGIONE SOCIALE _____

COD. FISC _____ PART. IVA _____

INDIRIZZO _____

Coordinate bancarie/postali sulle quali effettuare l'accredito delle competenze:

INTESTATARIO DEL CONTO:	
BANCA / POSTA :	SEDE / FILIALE / AGENZIA:

PAESE	CHECK DIGIT	C I N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Si ricorda che i dati saranno gestiti in ottemperanza alla legge sulla privacy n°196 del 30/06/2003

Firma del richiedente

E' possibile inviare la presente richiesta, debitamente compilata e firmata, tramite:

FAX al n° 041 930719

 posta elettronica info@edilcassaveneto.it

posta Via A. Volta, 38 – 30175 Marghera (VE)

NON SI ACCETTANO COMUNICAZIONI TELEFONICHE