

COMUNICAZIONE DEGLI ESTREMI PER L'ACCREDITO SU C/C BANCARIO

Con riferimento alla normativa vigente, il sottoscritto/la sottoscritta

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

in qualità di: titolare legale rappresentante delegato

dell'impresa _____

(indicare la corretta denominazione)

con sede a _____

codice fiscale _____

CHIEDE

che il contributo eventualmente concesso ai sensi della legge _____

venga accreditato presso la banca _____

con sede in _____

sul seguente c/c intestato all'impresa richiedente:

CODICE IBAN

PAESE	CIN.EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

(per c/c esteri indicare anche il CODICE BIC/SWIFT _____)

La presente disposizione è valida sino a revoca.

Luogo e data _____

Firma

