

Impresa

.....

.....

.....

Spettabile Banca

\_\_\_\_\_  
Filiale di

Oggetto: disposizione di bonifico da addebitare sul ns. c/c n. \_\_\_\_\_

Vogliate provvedere ad eseguire la seguente disposizione di bonifico :

Beneficiario                      Cassa Edile di Mutualità ed Assistenza di Como e Lecco  
Indirizzo:                        Via Diaz 26 – 22100 COMO  
Codice pagamento:              \_\_\_\_\_ **DA RIPORTARE OBBLIGATORIAMENTE NELLE  
PRIME QUATTORDICI POSIZIONI DELLE  
INFORMAZIONI PER IL BENEFICIARIO  
(IN ALTERNATIVA ALLA CAUSALE)**

Causale                              \_\_\_\_\_

Importo:                            Euro                              \_\_\_\_\_

Data esecuzione bonifico                              \_\_\_\_\_

Conto corrente di accredito del beneficiario:

Coordinate bancarie

INTESA SAN PAOLO SPA FIL. TERZO SETTORE LOMBARDIA OVEST    IT 62   K    03069   09606 100000128276

DEUTSCHE BANK DIV. BANCA POPOLARE DI LECCO Sede di Como    IT 43   C    03104   10902 00000007500

CASSA RURALE ED ARTIGIANA, Sede di Como                              IT 16   A    08430   10900 00000260387

BANCA POPOLARE DI SONDRIO, Sede di Como                              IT 22   Y    05696   10900 000009003X12

In attesa della contabile di addebito, Vogliate gradire distinti saluti.

Firma

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_