

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 000000007500

☐ CASSA RURALE ED ARTIGIANA, Sede di Como IT 16 A 08430 10900 000000260387

☐ 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, _____