

RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE

DATI ESERCENTE

Codice punto vendita

Ragione Sociale _____

Codice fiscale o p. iva

Indirizzo _____

località _____ Prov. CAP

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

chiede la variazione delle coordinate bancarie come di seguito descritto

NUOVE COORDINATE BANCARIE

CONTO DI ADDEBITO	
Banca	_____
Intestazione c/c	_____
cod. ABI	<input type="text"/>
cod.CAB	<input type="text"/>
nr. c/c	_____
cod. IBAN	<input type="text"/>

CONTO DI ACCREDITO	
Banca	_____
Intestazione c/c	_____
cod. ABI	<input type="text"/>
cod.CAB	<input type="text"/>
nr. c/c	_____
cod. IBAN	<input type="text"/>

Firma cliente

Matricola e firma Gestore BNL/KAM
(per riscontro firma e verifica poteri)

luogo _____

data ____ / ____ / ____