

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 cod.CAB nr. c/c _____

cod. IBAN

CONTO DI ACCREDITO

Banca _____

Intestazione c/c _____

cod. ABI cod.CAB nr. c/c _____

cod. IBAN

Firma cliente

**Firma referente commerciale
(per riscontro firma e verifica poteri)**

luogo _____

data ____ / ____ / ____