MODULO PAGAMENTO

Dati Personali

COGNOME e NOME _____

LUOGO e DATA di NASCITA _____

C.A.P. CITTA' _____

CODICE FISCALE _____

Accredito Bancario:

Numero c/c ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ABI ☐☐☐☐☐

CAB ☐☐☐☐☐

Codice IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CIN ☐

Firma

_____