

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

<input type="checkbox"/> INTESA SAN PAOLO SPA COMO SEDE	IT 69 C 03069 10900 10000000115
<input type="checkbox"/> BANCA POPOLARE DI BERGAMO-CREDITO VARESINO, Sede di Como	IT 16 V 05428 10900 00000035020
<input type="checkbox"/> DEUTSCHE BANK DIV. BANCA POPOLARE DI LECCO Sede di Como	IT 43 C 03104 10902 00000007500
<input type="checkbox"/> CASSA RURALE ED ARTIGIANA, Sede di Como	IT 16 A 08430 10900 00000260387
<input type="checkbox"/> BANCA POPOLARE DI SONDRIO, Succursale di Como	IT 22 Y 05696 10900 00009003X12

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

Firma

Data, _____