codice operaio	*Spett.le* *ENTE CASSA E SCUOLA EDILE M.A.F. EN* *C/da Misericordia Km. 104+400 S.S. 121* *94100 ENNA* *tel. 0935 24969 - 26003 - fax. 0935 500552*

RICHIESTA ACCREDITO SU CONTO CORRENTE

* Il sottoscritto _____, nato il ____/____/_____

a_____, e residente a _____

in via_____ n. _____, codice fiscale:

*N. di telefono _____ n. di cellulare _____

E-Mail: _____

con la presente chiede che tutti i pagamenti vengano accreditati sul conto corrente di seguito indicato:

Banca _____ **agenzia di** _____

***IBAN:**

***Si allega copia del documento di riconoscimento.**

_____ lì, _____

_____

FIRMA

* Campi da compilare obbligatoriamente.