

## COMUNICAZIONE ESTREMI CONTO CORRENTE

COD. EDILCASSA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data \_\_\_\_\_

### SE DIPENDENTE:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

### SE DITTA:

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

COD. FISC \_\_\_\_\_ PART. IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

Coordinate bancarie/postali sulle quali effettuare l'accredito delle competenze:

<b>INTESTATARIO DEL CONTO:</b>	
<b>BANCA / POSTA :</b>	<b>SEDE / FILIALE / AGENZIA:</b>

PAESE	CHECK DIGIT	C I N	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

*Si ricorda che i dati saranno gestiti in ottemperanza alla legge sulla privacy n°196 del 30/06/2003*

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

E' possibile inviare la presente richiesta, debitamente compilata e firmata, tramite:

FAX al n° 041 930719

 posta elettronica [info@edilcassaveneto.it](mailto:info@edilcassaveneto.it)

posta Via A. Volta, 38 – 30175 Marghera (VE)

**NON SI ACCETTANO COMUNICAZIONI TELEFONICHE**