

Dati richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Residente

in via _____

a _____ Prov. _____

Spett. Ufficio Protocollo
Comune di CORTE FRANCA
- sede -

OGGETTO: RESTITUZIONE CAUZIONE PER UTILIZZO AUDITORIUM 1861 – UNITA' D'ITALIA

Scelta modalità di pagamento

Accredito su c/c postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 carat eri	5 carat eri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Accredito su c/c bancario dedicato BANCA FILIALE

.....

2 car.	2 car.	1 car	5 carat eri	5 carat eri	12 caratteri
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

Intestatari conto postale/bancario:

• COGNOME E NOME CODICE FISCALE

Residente in Via _____ a _____ prov. _____

Indirizzo e-mail _____ telefono _____

• COGNOME E NOME CODICE FISCALE

Residente in Via _____ a _____ prov. _____

Indirizzo e-mail _____ telefono _____

In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli fini sopraindicati.

Data _____

Firma _____