

Inoltro via fax al numero:
Inoltro via Pec indirizzo:
Inoltro via Posta:

Spett.le
.....
.....
.....

Data:

Oggetto : Richiesta di modifica delle coordinate bancarie di addebito

Abbonamento / Contratto:

Numero Cliente:

INTESTATO A:

1) Nome Cognome
CODICE FISCALE
2) Nome Cognome
CODICE FISCALE

Con riferimento all'Autorizzazione Permanente di Addebito in Conto sottoscritta chiedo/iamo di modificare le coordinate bancarie di addebito come segue:

Di seguito le coordinate bancarie da addebitare:

BANCA:

Filliale:

Intestatario:

Codice Fiscale:

Bic:

ABI:

CAB:

IBAN:

Cordiali saluti.

Firma _____

Nome Cognome
Indirizzo
CAP Città PROV

Il...../...../.....

Oggetto: Richiesta di modifica delle coordinate bancarie di addebito

Spett Azienda _____,

Le scriviamo per comunicare la variazione delle nostre coordinate bancarie.

Il/la sottoscritto /a _____ vostro dipendente
presso _____, con la presente richiede che i futuri stipendi
vengano versati su un altro conto.

Di seguito le coordinate bancarie:

BANCA:

Filliale:

Bic:

ABI:

CAB:

IBAN:

Vi preghiamo pertanto di prendere nota delle seguenti nuove coordinate.

Cordiali saluti

Firma