

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE

INTESTATARIO DEL C/C:

COGNOME: _____

NOME: _____

DATI BANCARI:

BANCA _____

CITTA' / FILIALE _____

COORDINATE BANCARIE (compilare tutti i campi senza lasciare alcun spazio vuoto) :

Codice Nazionale (2 lettere)	Check (2 cifre)	CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)	C.A.B. (5 cifre)	N. Conto (12 caratteri)

N.B. Il presente modulo può essere trasmesso anche a mezzo fax, al numero 019-823796, o tramite e-mail all'indirizzo : personale@grattacaso.it

Data _____

Firma _____