MODELLO B

COMUNE DI RUSSI
Provincia di Ravenna

RICHIESTA DELLE MODALITA' DI PAGAMENTO PER I CONTRIBUTI EROGATI DAL COMUNE DI RUSSI

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

IN QUALITA' DI (es. amm.re, presidente, legale rappresentante, ecc.)

DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE (via e numero civico)	COMUNE E PROVINCIA

CAP	CODICE FISCALE	PARTITA IVA

CHIEDO CHE AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO DOVUTO SI PROVVEDA MEDIANTE

☐ ACCREDITAMENTO SUL C/C BANCARIO INTESTATO AL CREDITORE

ISTITUTO DI CREDITO	AGENZIA

CODICE IBAN

Cod. Paese	Car Contr.	CIN ITALIA	ABI	CAB	NUMERO RAPPORTO

INDICARE UN NOMINATIVO CUI RIVOLGERSI PER EVENTUALI CHIARIMENTI

COGNOME E NOME

TEL.	CELL.	INDIRIZZO E-MAIL

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati soprariportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati dal Comune di Russi, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per tale scopo. Titolare del trattamento è il Comune di Russi - Piazza D.A. FArini, 1 48026 Russi (RA)

Io sottoscritto consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità

DATA	TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN ORIGINALE