

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nella qualità di rappresentante legale della Società \_\_\_\_\_

CHIEDE il rimborso della somma versata con:

bonifico bancario del \_\_\_\_\_

c/c postale del \_\_\_\_\_

**MEDIANTE ACCREDITO SUL C/C BANCARIO / POSTALE (INDICARE LE COORDINATE COME SOTTO SPECIFICATO)**

Codice IBAN (vedere sull'estratto conto)

Paese 2 lettere	CIN EUR 2 numeri	CIN 1 lettera	Codice banca (ABI) 5 numeri	Codice agenzia (CAB) 5 numeri	Numero conto corrente: 12 caratteri (solo lettere maiuscole e numeri, senza spazi o altri caratteri)

Per i pagamenti verso c/c in altri Paesi dell'Unione Europea  
indicare anche:

BIC SWIFT: 11 caratteri (solo lettere maiuscole  
e numeri, senza spazi o altri caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INTESTATARIO CONTO (\*) \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

(AVVERTENZA: la mancata o errata comunicazione delle suddette notizie potrebbe comportare il mancato buon fine del pagamento nonché l'addebito di commissioni aggiuntive)

**A MEZZO "BONIFICO POSTALE", DA RISCOUTERE PRESSO UNA QUALSIASI AGENZIA DELLE POSTE ITALIANE**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) L'INTESTATARIO DEL CONTO DEVE CORRISPONDERE AL NOMINATIVO DELL'AUTORE RICHIEDENTE.

**N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE**