Spett.le											
Oggetto: Richiesta di accredit	tamento de	ello sti	pendio								
IL/LA SOTTOSCRITTO/A											
Cognome			r	Nome_							
Nato a					F	Provinc	ia	_ il gio	rno	_/	/
Codice Fiscale:			<u> </u>	Ī	<u> </u>			<u> </u>		1	
Chiede che le proprie compe seguente CODICE IBAN (27 ca		_		oste co	on accr	edito i	n cont	o corre	ente id	entific	cato dal
Paese Cin EU Cin Al	ВІ		САВ				Numer	o Conto c	orrente		
Esempio:	2 2 2	3 3	3 3	3 3	4 4	4 4	4	4 4	4 4	4	4 4
Istituto di credito (Nome Banc	ca):										
Beneficiario (Intestato a):											
Data / /					Firm	าล					