

CHIEDE

- la liquidazione del rateo lasciato insoluto sul vitalizio n° _____
- che il pagamento venga effettuato secondo una delle seguenti modalità:

in contanti (**esclusivamente per importi inferiore ad € 1.000**) presso

UFFICIO POSTALE SITO NEL COMUNE DI									
INDIRIZZO									
ABI					CAB				
0	7	6	0	1					
5 numeri					5 numeri				

c/c Bancario o Postale o Libretto postale:

COORDINATE IBAN

(Il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

BANCA/ UFFICIO POSTALE																											
AGENZIA																											
INDIRIZZO																											
IBAN (27 CARATTERI)																											
paese	CIN EUR		CIN	ABI					CAB					Numero C/C													
2 lettere	2 numeri		1 Lett.	5 numeri					5 numeri					12 numeri													
SWIT/BIC (8/11 CARATTERI)																											

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R.. 28 dicembre 2000, n.445, si allega fotocopia leggibile del proprio documento valido di identità.

_____, lì _____

Firma per esteso