

CHIEDE

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

a) (indicare nome e cognome)

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							
2lettere	2 numeri		1 Lett.	5 numeri					5 numeri					12 numeri						
SWIT/BIC (8/11 CARATTERI)																				

b) (indicare nome e cognome)

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						

d) (indicare nome e cognome)

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						
2lettere	2 numeri	1 Lett.	5 numeri					5 numeri					12 numeri						
SWIT/BIC (8/11 CARATTERI)																			

e) (indicare nome e cognome)

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