

Spett./le
CASSA EDILE della PROV. di TERAMO
Via G. Milli, 13
64100 **TERAMO**

Il sottoscritto	
Codice Fiscale	

nato il		e residente in	
Via			

iscritto presso codesta Cassa Edile al n.

con la presente autorizza la "CASSA EDILE DI MUTUALITA' ED ASSISTENZA DELLA PROVINCIA DI TERMO"
ad accreditare la liquidazione di tutte le competenze spettanti direttamente sul seguente:

☐	Conto corrente
☐	Carta IBAN (barrare la casella)

Istituto Bancario:	
--------------------	--

IBAN:

Paese		Check		CIN		ABI		CAB				CONTO							

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente alla Cassa Edile eventuali variazioni (modifica del codice IBAN, estinzione del rapporto, ecc.) dei dati occorrenti per lo svolgimento del servizio. Per eventuali informazioni in proposito, il proprio numero telefonico è il seguente :

Luogo e data

Firma