

Per comunicazioni di adesione/cambio di tesoriere/banca si prega di restituire il presente modulo debitamente sottoscritto, su carta intestata dell'ente, in segno di integrale ed incondizionata accettazione.

**INFORMAZIONI RELATIVE AL TESORIERE/BANCA**

BANCA	
Nominativo Referente Tesoriere/Banca	
N. Telefonico	N. Fax
<b>IBAN DI ACCREDITO:</b>	<input type="text"/>
<b>IBAN DI ADDEBITO:</b>	<input type="text"/>

**DATI RIFERITI ALL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE**

Nome e Cognome o Ragione Sociale	<input type="text"/> <i>NOME DEL/I DEBITORE/I O RAGIONE SOCIALE</i>	
Indirizzo	<input type="text"/> <i>VIA E N° CIVICO</i>	<input type="text"/> <i>CODICE POSTALE</i>
	<input type="text"/> <i>LOCALITA'</i>	<input type="text"/> <i>PAESE</i>
Cod. Fiscale/Part. IVA	<input type="text"/>	
N. Telefonico	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	
E-MAIL	<input type="text"/>	
DATA SCADENZA CONTRATTO DI TESORERIA		

**PER ACCETTAZIONE:**

\_\_\_\_\_  
[FIRMA E TIMBRO DELLA CONTROPARTE]