

MODULO VARIAZIONE IBAN

1 2 3 4 5 6 7 8

DATI ADERENTE

(Da compilare in tutte le parti, la residenza indicata verrà utilizzata per i conteggi fiscali e la relativa corrispondenza)

IO SOTTOSCRITTA/O Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Sesso: M [] F [] Data di nascita: ____ / ____ / ____ Comune di nascita: _____ Provincia: (____)

Numero di iscrizione/Socio: _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____

Telefono: _____ Cellulare (Facoltativo): _____ Indirizzo e-mail: _____

1 2 3 4 5 6 7 8

NUOVO IBAN

Banca _____ Filiale _____

Intestato a _____

Codice IBAN

Cod. Paese Cod. Controllo CIN

ABI (5 caratteri numerici)

CAB (5 caratteri numerici)

Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

n.B.: E' necessario allegare Documento d'identità

Firma aderente
