

All'U.O. BILANCIO E CONTABILITA'
DEL COMUNE DI FIGLINE VALDARNO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente a _____

in via/p.za _____ n. _____

Codice Fiscale: /_/

per la somma dovuta dall'Amministrazione comunale di Figline Valdarno sceglie la modalità contrassegnata da una **! X !**

Assegno di trattenuta e quietanza da spedire tramite raccomandata A/R con tassa e spese a carico del Destinatario.

Pagamento in c/c bancario n. _____ presso la Banca _____

_____ Agenzia di _____

codice ABI: _____ codice CAB: _____

codice IBAN:

/_/

Pagamento tramite banco posta n. _____ sede di _____

codice ABI: _____ codice CAB: _____

codice IBAN:

/_/

Quietanza diretta presso la Banca CR Firenze – filiale di Figline Valdarno
p.za Marsilio Ficino – Tel. 055/9152125 – Orario apertura: 8-16
(se scelta questa modalità non rispedire il modello)

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
