All'U.O. BILANCIO E CONTABILITA'

DEL COMUNE DI FIGLINE VALDARNO

La sottoscritta Ditta _______________________________________ con sede legale a _______________________________ in via ________________________ n. ____

CODICE FISCALE __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

PARTITA IVA __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

chiede che il pagamento di tutte le somme a qualsiasi titolo dovute dall'Amministrazione comunale di Figline Valdarno venga effettuato con la modalità contrassegnata da una **! X !**

!___! Direttamente al legale rappresentante _____________________ presso la Banca CR Firenze (da allegare certificato di iscrizione alla Camera di Commercio rilasciato in data inferiore a tre mesi).

!__! Commutazione in assegno di traenza e quietanza da spedire mediante raccomandata A/R con tassa e spese a carico del destinatario.

|__| Conto corrente bancario n. ________________________ presso la Banca __________________________ Agenzia di _________________________

codice ABI: ____________________codice CAB: ___________________

codice IBAN: __/

|__| Conto corrente banco posta n. _____________________
sede di ________________________

codice ABI: ___________________ codice CAB: ____________________

codice IBAN: __/

|__| Bollettino postale n. _________________________

La modalità di pagamento sopra indicata dovrà essere eseguita per tutti i pagamenti futuri fino a revoca o rettifica della presente richiesta.

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 LEGALE RAPPRESENTANTE

____