



Milano, _____

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITO DEL BUONO ASSISTENTI FAMILIARI SU CONTO CORRENTE BANCARIO INTESTATO O COINTESTATO CON BENEFICIARIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a Milano Via _____ C.A.P. _____

RICHIEDE L'ACCREDITO DEL TITOLO SOCIALE CONCESSO DA CODESTA AMMINISTRAZIONE SUL C/C BANCARIO N. _____

IBAN _____

CODICE ABI _____ CODICE CAB _____ CODICE CIN _____

DELL'ISTITUTO BANCARIO _____

AGENZIA N. _____ DI VIA _____

INTESTATO (anziano): _____

COINTESTATO (anziano o cointestatario):

CODICE FISCALE DEL COINTESTATARIO _____

FIRME: _____
