

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE COORDINATE BANCARIE - IBAN
(Disposizione di pagamento a favore dell'assistito tramite bonifico)

Da restituire alla Direzione generale Casagit – Via Marocco 61 – 00144 ROMA
(Il presente modulo può essere inviato anche via e-mail o via fax)

E- MAIL: casagit_posizioni@tin.it

FAX: **06/54883220**

Socio (cognome e nome) _____

Codice Casagit _____

Intestatario del c/c _____

Banca _____

Città/Filiale _____

Coordinate bancarie

Cod. Nazionale	Check	CIN	ABI	C.A.B.	N. Conto

Qualora il socio abbia dato disposizioni di pagamenti differenziati è pregato di fornire le coordinate bancarie anche del familiare interessato compilando il modulo sotto riportato.

Socio (cognome e nome) _____

Codice Casagit _____

Familiare _____

Intestatario del c/c _____

Banca _____

Città/Filiale _____

Coordinate bancarie

Cod. Nazionale	Check	CIN	ABI	C.A.B.	N. Conto

Data _____

Firma _____