

() **Commutazione in assegno circolare non trasferibile intestato al beneficiario** (Legale rappresentante) *questa modalità comporta una commissione bancaria (€ 3,80):*

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ CF _____

Indirizzo: _____

(Via)

(n.)

(c.a.p.)

(Comune di)

Distinti saluti.

(Data)

(Firma del richiedente/Legale rappresentante)

- 1) denominazione
- 2) compilare se diversa dalla residenza