SCELTA MODALITÀ DI PAGAMENTO CONTO DEDICATO ANCHE IN VIA NON ESCLUSIVA. ART. 3 DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010, N. 136, COME MODIFICATO DALL’ART. 7 DEL D.L. 12 NOVEMBRE 2010, N. 187.

Il sottoscritto , nato a  (), il //

codice fiscale

in qualità di Legale Rappresentante di

con sede in  (), via/corso/piazza  n.

P. IVA: C.F.:

# COMUNICA

Ai sensi dell’articolo 3 della Legge 136/2010:

gli estremi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alle transazioni **con la Fondazione Artea**

* Istituti

BANCA  – sede di

ABI CAB CIN  N. CONTO

Intestato a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 car. | | 2 car. | | 1 car. | 5 caratteri | | | | | 5 caratteri | | | | | 12 caratteri | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PAESE** | | **CHECK** | | **CIN** | **ABI** | | | | | **CAB** | | | | | **N° CONTO** | | | | | | | | | | | |

* Dati dei soggetti delegati ad operare sui conti suindicati:
* Sig.  – nato a  () – il // – C.F.
* Sig.  – nato a  () – il // – C.F.
* Sig.  – nato a  () – il // – C.F.
* Sig.  – nato a  () – il // – C.F.

, il //

Il Legale Rappresentante

()

Allegati:

* Fotocopia del documento di identità