SPETT.LE
CEDA
Via dello Scalo 19/b
40131 BOLOGNA

OGGETTO: COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE

La presente per richiedere che il pagamento delle competenze erogate dalla C.E.D.A. sia effettuato a mezzo bonifico bancario. A tal fine si comunicano tutti i dati necessari:

RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA _____

CODICE C.E.DA. _____ C.F. / P. I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | |

INDIRIZZO E-MAIL_____

TELEFONO IMPRESA _____CELLULARE _____

BANCA _____
(nominativo)

INDIRIZZO BANCA _____
(via, località, prov.)

INTESTAZIONE C/C_____

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI (Banca)					CAB (Sport.)					N. CONTO CORRENTE												

Nel caso di variazioni totali o parziali dei dati sopraindicati non comunicate tempestivamente, CEDA sarà sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità.

Dichiaro, inoltre, di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali erogatami dalla Cassa, consultabile sul sito Internet della stessa all'indirizzo:
www.cedabologna.it

Data_____ Timbro e Firma dell'Impresa_____

N.B. Compilare in ogni parte il presente modello e rispedirlo a CEDA tramite fax al n.051/523296 o tramite e-mail all'indirizzo ceda@cedabologna.it o a mezzo posta all'indirizzo Via dello Scalo 19/b – 40131 Bologna.