ASSOCIAZIONI CRISTIANE
LAVORATORI ITALIANI
CUNEO aps

VARIAZIONE UFFICIO PAGATORE

Documenti necessari:

* Per quale prestazione si varia il pagamento _____

* Carta d'identità e codice fiscale richiedente;

* Modalità di pagamento VECCHIO:

☐ Ufficio Postale ☐ Banca

☐ Conto corrente ☐ Libretto ☐ Carta Prepagata

* *IBAN* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COMUNE _____ CAP _____

Via _____

* Modalità di pagamento NUOVO:

☐ Ufficio Postale ☐ Banca

☐ Conto corrente ☐ Libretto ☐ Carta Prepagata

* *IBAN* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COMUNE _____ CAP _____

Via _____