Città Di Capua
Medaglia d'Oro al Merito Civile

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO BUONI LIBRO
ANNO SCOLASTICO 2019/20

IL SOTTOSCRITTO _____ _____ _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il / /

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

E-mail _____

chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (*27 caratteri obbligatori*):

Paese		**Cin Iban**		**Cin Bban**		**Codice ABI**					**Codice CAB**					**Numero di Conto Corrente (*con gli zeri iniziali*)**													

Beneficiario (intestato a): _____

Data ____/____/____ Firma _____