Comunicazione impresa codice IBAN per accredito sul corrente bancario

Spett.le
ASSISTEDIL - ANCONA
Via Filonzi, 9
60131 - ANCONA

La sottoscritta impresa …….....

chiede che qualsiasi rimessa di denaro da parte di questo Ente venga effettuata tramite accredito sul proprio codice IBAN di seguito riportato:

CODICE IBAN

Paese		check		CIN		ABI						CAB						CONTO											

Nome Banca : ……

Filiale di : ……..

AUTORIZZO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del REG UE 2016/679 per le finalità previste dalla normativa contrattuale e di legge vigente ampiamente descritta nell'informativa pubblicata sul sito web della Cassa edile Ancona di cui prende atto.

Data …….

(Firma e timbro dell'impresa)

_____