### Società \_\_\_\_\_\_\_\_

### Via \_\_\_\_, n. \_\_\_ - CAP \_\_\_\_ Città \_\_\_\_

P.I. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: **Scelta modalità di pagamento ai sensi della L. n. 136 del 13/08/2010 e ss.mm.ii.**

In relazione al disposto di cui all’art. 3 della L. n. 136 del 13/08/2010 e ss.mm.ii., si prega di prendere nota che tutte le somme dovute a questa ditta dovranno essere corrisposte mediante:

1 – Accredito su c/c postale dedicato

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

Intestato a: .................................................................................................

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME C. F.

..................................................................... .....................................................................

..................................................................... .....................................................................

..................................................................... .....................................................................

2 – Accredito su c/c bancario dedicato

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

Intestato a: .................................................................................................

Che le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono:

COGNOME E NOME C. F.

..................................................................... .....................................................................

..................................................................... .....................................................................

..................................................................... .....................................................................

In caso di variazione del conto corrente dedicato mi impegno a darne tempestiva comunicazione.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

.......................................................................