

ALLEGATO “E”**COMUNE DI CARDETO**

Servizio Affari Generali

DA COMPILARE E RESTITUIRE

DENOMINAZIONE DITTA

--

SEDE LEGALE

VIA _____ N. _____ COMUNE _____ CAP _____

CODICE FISCALE DELLA DITTA

PARTITA IVA DELLA DITTA

--	--

DATI ANAGRAFICI TITOLARE (in caso di ditta individuale) / AMMINISTRATORE (in caso di società)

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL _____ A _____ RESIDENTE _____

VIA _____ N. _____ CODICE FISCALE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

(in caso di richiesta di bonifico bancario, indicare le coordinate bancarie del proprio conto corrente:

IBAN – descrizione Istituto Bancario)

IBAN _____
(Il conto corrente deve essere intestato al beneficiario)
ISTITUTO BANCARIO _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA